

Absender:

---

---

---

Stadt Lüdenscheid  
Jugendamt  
Beitragsstelle Kindertagespflege  
58505 Lüdenscheid

Lüdenscheid, den \_\_\_\_\_

### **Erklärung / Vollmacht**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich, dass ich damit einverstanden bin, dass mein Kind

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Geb.-Datum)

wohnhaft s .o. , ab dem \_\_\_\_\_ von der Tagespflegeperson

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Adresse)

im Umfang von \_\_\_\_\_ Std. / Woche betreut wird.

Ich bevollmächtige hiermit die Kindesmutter / den Kindsvater, Frau / Herrn

\_\_\_\_\_ den Antrag auf Übernahme der Tagespflegekosten für das  
(Name, Vorname)  
o. g. Kind beim Jugendamt der Stadt Lüdenscheid auch in meinem Namen zu stellen.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)