LANDKREIS CALW

Erklärung

zur Inanspruchnahme des Landkreisfinanzierungsmodells (LKFM)

für das Kalenderjahr **2027**

Landratsamt Calw
Fachdienst Kindertagespflege

41.Kindertagespflege@Kreis-Calw.de

Name

Anschrift

☐ Hiermit bestätige ich*,

- dass mir der Leitfaden LKFM 2025 bekannt ist und ich alle Voraussetzungen für die Förderfähigkeit erfülle.
- dass ich die **Förderung durch das LKFM** in Anspruch nehme.
- dass ich für Kinder unter drei Jahren aus dem Landkreis Calw **keine Elternbeiträge** für geleistete Betreuungsstunden
  und
  ich für Kinder über drei Jahren aus dem Landkreis Calw **max.1,00 €** je geleisteter Betreuungsstunde an Elternbeiträgen erhebe.

*auch als festangestellte Vertretung in anderen geeigneten Räumen

☐ Hiermit bestätige ich,

- dass mir der Leitfaden LKFM 2025 bekannt ist.
- dass ich für das Kalenderjahr 2027 **keine Förderung** durch das LKFM in Anspruch nehme. Es steht mir frei, individuell vereinbarte Elternbeiträge zu erheben.

Diese Erklärung ist für das gesamte Kalenderjahr 2027 bindend!
Ausnahme: Modellwechsel innerhalb der KTP

Datum, Unterschrift

Rücksendung bitte bis 03.12.2026 an 41.Kindertagespflege@Kreis-Calw.de