

Liegt ein Verwandtschaftsverhältnis zwischen Kindertagespflegeperson und dem / den zu betreuenden Kind / Kindern vor ?

nein ja Art des Verwandtschaftsverhältnisses : _____

Art und Umfang der Betreuung

1.
Das Kind _____ wird / wurde

in der Zeit vom _____ bis _____ insgesamt
_____ Stunden betreut.

Betreuung am Samstag und / oder Sonntag : _____ Tage

Betreuung über Nacht : _____ Nächte

oder

Das Kind _____ wird von mir bereits _____ Stunden wöchentlich betreut.

In der Zeit vom _____ bis _____ erhöht sich die
wöchentliche

Betreuungszeit von _____ Stunden auf _____ Stunden.

Betreuung am Samstag und / oder Sonntag : _____ Tage

Betreuung über Nacht : _____ Nächte

Die Betreuung erfolgt an folgendem Betreuungsort :

im Haushalt der Eltern

im Haushalt der Kindertagespflegeperson

in der ausserhäusigen Tagespflegestelle : _____
Name Anschrift

Uns ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückgefordert werden. Änderungen sind den zuständigen Stellen unverzüglich mitzuteilen.

Bitte beachten Sie, dass die Anträge auf Geldleistungen nach § 23 SGB VIII für Ferien-, Urlaubs- und Krankheitsvertretungen spätestens 14 Tage nach Beendigung der Betreuung beim Jugendamt eingegangen sein müssen.

Bitte haben Sie Verständnis für eine erforderliche Bearbeitungszeit von ca. 6 Wochen.

Die Unterzeichnenden versichern die Richtigkeit der angegebenen Daten.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson

Unterschrift der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters