

Anlage 1 – Betreuungszeiten Kindertagespflege

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum

1. Tagespflegeperson:			
Name	Vorname	Anschrift: Postleitzahl, Ort, Straße	Telefon
Kto. Nr.	BLZ	Bank	E-Mail
Zuständige Tagespflegevermittlungsstelle:	<input type="checkbox"/> Lörrach <input type="checkbox"/> Rheinfelden <input type="checkbox"/> Schopfheim <input type="checkbox"/> Weil am Rhein		
Es werden weitere Kinder von der Tagespflegeperson in Tagespflege betreut:		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ <small>Name, Vorname</small> _____ <small>Name, Vorname</small>	
1a. Ist die Tagespflegeperson im Besitz einer Erlaubnis nach § 43 SGB VIII		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ist / wird beantragt* <small>nicht zutreffendes streichen</small>	

Bestätigung: → Bitte von der zuständigen Tagespflegevermittlungsstelle ausfüllen lassen!		
Die Qualifikation der o. g. Tagespflegeperson ist nachgewiesen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Stempel <small>Datum, Unterschrift</small>

2. Ist die Tagespflegeperson mit dem Kind verwandt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ <small>Verwandtschaftsverhältnis</small>
-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. Beginn / Ende der Tagesbetreuung:	Datum Betreuungsbeginn: _____ Datum Betreuungsende: _____
3a. Angabe der Eingewöhnungszeit:	Datum Beginn und Umfang Eingewöhnungszeit: _____

4. Ort der Betreuung	<input type="checkbox"/> bei der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> im elterlichen Haushalt <input type="checkbox"/> an einem anderem Ort
----------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5. Besonderheiten / Sonstiges (z. B. Angaben über 14tägigen Betreuungsrhythmus, usw.)	
---------------------------------------------------------------------------------------	--

6. Änderung der Betreuungszeiten	Datum der Änderung: _____
6.1 Grund der Änderung	

Datum, Unterschrift/en der/des gesetzlichen Vertreter/s	Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson

Mit den Unterschriften bestätigen wir beidseitig gemachte Angaben.
Hinweis: Es sind Unterschriften der/des sorgeberechtigten Eltern/Elternteils u. der Tagespflegeperson notwendig. Ansonsten kann es zu Verzögerungen in der Bearbeitung kommen.

7. Tatsächliche Betreuungszeiten durch die Tagespflegeperson

Gesamtstunden
(bitte nicht ausfüllen)

Mo	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
Di	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
Mi	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
Do	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
Fr	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
Sa	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
So	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	

9. Kindergarten-/Schulbesuch des Kindes

Mo	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
Di	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
Mi	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
Do	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	
Fr	Von	Uhr	Bis	Uhr	
	Von	Uhr	Bis	Uhr	

11. Bei Beginn des Tagespflegeverhältnisses bereits bekannte Zeiten, in denen das Kind nicht von der Tagespflegeperson betreut wird (z. B. Ferien)

Verhinderung
Eltern / Pflegeperson

KW.	Von Datum	Bis Datum	
KW.	Von Datum	Bis Datum	
KW.	Von Datum	Bis Datum	
KW.	Von Datum	Bis Datum	
KW.	Von Datum	Bis Datum	