

**Anlage 8: Informationsdaten für den Tagesmütterverein Landkreis Konstanz e. V.**  
(Bitte ausgefüllt an: Tagesmütterverein, Kabisländer 7, 78315 Radolfzell)

Betreuungsvertrag vom \_\_\_\_\_

**zwischen Personensorgeberechtigten**

Name: \_\_\_\_\_

Straße/ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

**und Kindertagespflegeperson**

Name: \_\_\_\_\_

1. **Betreutes Kind** \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

2. **Betreutes Kind** \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

3. **Betreutes Kind** \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Eingewöhnungsbeginn: \_\_\_\_\_ **Betreuungsbeginn:** \_\_\_\_\_

**Grund der Betreuung:**  Rechtsanspruch  Erwerbstätigkeit  Ausbildung/Kurs

**Umfang der Betreuung:**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Das Kind wird zu den vereinbarten Zeiten:

- in die Wohnung der Kindertagespflegeperson gebracht
- in der Wohnung der Kindertagespflegeperson abgeholt
- vom Kindergarten abgeholt
- von der Schule abgeholt
- 

**Kündigungsfrist**

- 4 Wochen zum Monatsende
- Der Vertrag endet am \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_

**Angaben zu statistischen Zwecken**

Familienstand der abgebenden Eltern:  verheiratet  eheähnliche Lebensgemeinschaft  alleinerziehend

Sorgerecht:  Eltern gemeinsam  Mutter alleine  Vater alleine

Migrationshintergrund  Fluchthintergrund  vorrangig gesprochene Sprache ist Deutsch

Inklusionskind:  geistige Behinderung  körperliche Behinderung

Mit Kindertagespflegeperson verwandt

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Kindertagespflegeperson)