

Daten des Pflegeverhältnisses:

Pflegekind:

Name, Vorname: _____

Geburtstag, Ort: _____

verwandt mit Pflegeperson ja nein

Eltern:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mail: _____

Pflegeperson:

Name, Vorname: _____

Geburtstag, Ort: _____ Familienstand: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mail: _____

Bankverbindung (IBAN und BIC): _____

Sollte Interesse an einer Erstattung der Unfallversicherung sowie hälftiger Erstattung der angemessenen Beiträge zu einer Alterssicherung und Kranken- und Pflegeversicherung bestehen, ist uns vom zuständigen Träger (Deutsche Rentenversicherung, Ihrer Krankenkasse) eine Bestätigung über die Beitragshöhe zu erbringen.

- Die Tagespflegeperson hat während Ihres Urlaubes oder Ihrer Krankheitszeit, keinen Anspruch auf Auszahlung des Pflegegeldes durch das Kreisjugendamt.
- Bei Abwesenheit des Kindes werden der Tagespflegeperson pro Jahr 4 Kalenderwochen als betreuungsfreie Tage gewährt.

Vertretungsregelung während der Urlaubs- oder Krankheitszeit der TPP wird von den Eltern benötigt

ja (falls ja, hat die reguläre TPP bereits eine Vertretungstagespflegeperson ja nein)
 nein

Beginn Änderung des Pflegeverhältnisses: _____ (+2 Wochen Eingewöhnungsphase)
Datum

Bitte geben Sie folgend die möglichst genauen Betreuungszeiten an, während dessen Ihr Kind von der Tagesmutter betreut wird. Aufgrund von diesen Angaben wird das Tagespflegegeld errechnet, das laufend an die Tagesmutter ausbezahlt wird. Arbeiten Sie im Schichtdienst, wird ein Durchschnittswert ermittelt.

Tage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Betreuungszeiten					

Oder andere Zeiten:

Der BETREUUNGSVERTRAG ist beizufügen!

Die vorstehenden Zeiten ergänzen den Besuch des Kindergartens/Kindertagesstätte/Schule

Name der Einrichtung	Betreuungszeiten

Der Stundenplan bzw. Öffnungszeiten der Tageseinrichtung sind beizufügen!

Die Angaben werden hiermit bestätigt:

Antragsteller

Tagespflegeperson