



Vermittlungsbestätigung

Bitte ausgefülltes Dokument an den Tagesmütterverein Offenburg zurückgeben.
Tagesmütterverein Offenburg e.V. Okenstraße 57 77652 Offenburg

(Die erhobenen Daten werden anonymisiert für statistische Zwecke verwendet und werden selbstverständlich vertraulich behandelt)

Daten der Eltern		
	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße		
PLZ/Ort		
Telefon-Nr.		
E-Mail		
Nationalität		
vorwiegend in der Familie gesprochene Sprache		

Familienstand: verheiratet eheähnliche LG alleinerziehend
Elterliche Sorge: gemeinsam Mutter Vater

Tagespflegeperson	
Name, Vorname	
Straße	
PLZ/Ort	

Daten der Kinder			
	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name, Vorname			
Geschlecht			
Geburtsdatum			

Nationalität			
Betreuungszeiten (genaue Angaben Tag + Zeiten) Beispiel: Montag 8.00 – 12.00 Uhr Dienstag 12.00 – 16.00 Uhr			
Die Eingewöhnung beginnt am			
Das Betreuungsverhältnis beginnt am			
Betreuung auch am Wochenende			
Kind erhält Verpflegung in der Tagespflege	Frühstück: <input type="checkbox"/> Mittagessen: <input type="checkbox"/> Abendessen: <input type="checkbox"/>	Frühstück: <input type="checkbox"/> Mittagessen: <input type="checkbox"/> Abendessen: <input type="checkbox"/>	Frühstück: <input type="checkbox"/> Mittagessen: <input type="checkbox"/> Abendessen: <input type="checkbox"/>
Bezahlung	Selbstzahler: <input type="checkbox"/> WJH: <input type="checkbox"/> KOA: <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/>	Selbstzahler: <input type="checkbox"/> WJH: <input type="checkbox"/> KOA: <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/>	Selbstzahler: <input type="checkbox"/> WJH: <input type="checkbox"/> KOA: <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/>
Kind erhält Eingliederungshilfe (SGB XII/SGB VIII)			
Kind erhält Hilfe zur Erziehung (SGB VIII)			
Kind wird zusätzlich betreut	Kita: <input type="checkbox"/> Schule: <input type="checkbox"/> Ganztagsschule: <input type="checkbox"/> Hort: <input type="checkbox"/>	Kita: <input type="checkbox"/> Schule: <input type="checkbox"/> Ganztagsschule: <input type="checkbox"/> Hort: <input type="checkbox"/>	Kita: <input type="checkbox"/> Schule: <input type="checkbox"/> Ganztagsschule: <input type="checkbox"/> Hort: <input type="checkbox"/>
Kind wird noch von einer weiteren Tagespflegeperson betreut (Name)			

Wir bestätigen hiermit, dass ein **schriftlicher Betreuungsvertrag** abgeschlossen wurde.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

Unterschrift Tagespflegeperson