



Tagesmütterverein Offenburg e.V.
Okenstr. 57- 77652 Offenburg

Telefon: (07 81) 9 48 47 31

E-Mail: tagesmuetter-offenburg@t-online.de

Homepage: <http://www.tagesmuetterverein-offenburg.de>

Bei Geschwistern bitte für jedes Kind ein gesondertes Formular ausfüllen!

Vermittlungsbestätigung

Angaben zur Person

Vor- und Nachname eines Elternteils:

Vor- und Nachname des Kindes:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

Geburtsdatum des Kindes:

Sie sind:
 alleinerziehend
 verheiratet
 eheähnliche Lebensgemeinschaft

Elterliche Sorge:
 gemeinsam
 Mutter
 Vater

**Besteht ein Verwandtschafts-
verhältnis zur Tagesmutter?** ja nein

Ausländische Herkunft? ja nein

Wird meistens Deutsch gesprochen? ja nein

Blatt bitte wenden!

Angaben zur Betreuung

Vor- und Nachname der Tagesmutter:

Das Betreuungsverhältnis beginnt am:

Betreuungstage pro Woche: 1 2 3 4 5 6 7

Betreuung auch am Wochenende? ja nein

Kind erhält Mittagsverpflegung? ja nein

Betreuungszeit pro Tag Bis zu 5h morgens/vormittags
 Bis zu 5h nachmittags/abends
 Bis zu 5h vor und nach anderer Betreuung
 Bis zu 7h überwiegend morgens/ vormittags
 Bis zu 7h überwiegend nachmittags/abends
 Bis zu 7h vor und nach anderer Betreuung
 Mehr als 7h bis zu 10h
 Mehr als 10h

Kind wird noch von einer weiteren Tagespflegeperson betreut? ja
 nein

Kind besucht Kindergarten? ja nein

Kind besucht bereits die Schule? ja nein

Kind erhält Eingliederungshilfe aufgrund einer körperlichen oder geistigen Behinderung? ja nein

Kind erhält Eingliederungshilfe aufgrund einer seelischen Behinderung? ja nein

Kind erhält Hilfe zur Erziehung? ja nein

Ort:

Datum:

Unterschrift eines Elternteils
.....

Unterschrift der Tagesmutter
.....