

## BEDARFSMELDUNG FÜR EINEN BETREUUNGSPLATZ IN DER KINDERTAGESPFLEGE

### 1. Angaben zum Kind

Name	Vorname
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum:
Sorgeberechtigt/Vormund (Name, Vorname)	
Anschrift (ggf. Ortsteilangabe)	

### 2. Betreuungsumfang

Gewünschte Betreuungszeit:	von / bis (Zeitraumen) Uhr
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	
Sonntag	
Ferien	

Wird ergänzend institutionelle Betreuung (Krippe, Kita, Hort) in Anspruch genommen:  <input type="checkbox"/> ja, von:      Uhr bis:      Uhr, Name der Einrichtung und Ort:  <input type="checkbox"/> nein
Betreuungsbedarf besteht ab:
Besonderer Förderbedarf (z. B. Kind mit Sprachschwierigkeiten, Entwicklungsverzögerungen oder sonst. Auffälligkeiten):
Sonstige Anmerkungen, Wünsche:

- bitte wenden -

### 3. Eltern/sorgeberechtigter Elternteil

#### Angaben zur Mutter

Name	Vorname
Anschrift, falls abweichend (ggf. Ortsteilangabe) und E-Mail-Adresse	
Telefon und Handy-Nummer	
Ergänzende Pflichtangaben zur passgenauer Vermittlung von Tagespflegepersonen: Ich gehe einer <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit, <input type="checkbox"/> Schulausbildung, <input type="checkbox"/> beruflichen Bildungsmaßnahme nach: Ort der Beschäftigung: Name der Firma: Erhalten Sie Leistungen vom Jobcenter nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) II: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wochenarbeits-/schulzeit (ggf. Angabe an welchen Tagen und zu welcher Uhrzeit):	
Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Auto vorhanden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

#### Angaben zum Vater

Name	Vorname
Anschrift, falls abweichend (ggf. Ortsteilangabe) und E-Mail-Adresse	
Telefon und Handy-Nummer	
Ergänzende Pflichtangaben zur passgenauer Vermittlung von Tagespflegepersonen: Ich gehe einer <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit, <input type="checkbox"/> Schulausbildung, <input type="checkbox"/> beruflichen Bildungsmaßnahme nach: Ort der Beschäftigung: Name der Firma: Erhalten Sie Leistungen vom Jobcenter nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) II: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wochenarbeits-/schulzeit (ggf. Angabe an welchen Tagen und zu welcher Uhrzeit):	
Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Auto vorhanden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich / wir, dass – sofern es mehr als einen Sorgeberechtigten gibt – beide Sorgeberechtigten mit der Anmeldung einverstanden bin / sind sowie die Angaben der Richtigkeit und Vollständigkeit entsprechen:

---

Datum und Unterschrift der Eltern bzw. des sorgeberechtigten Elternteils

Wird vom FamKiS ausgefüllt:

Vermittelte Tagespflegeperson/en:

Warteliste: