

Aufnahme – Antrag Zur Betreuung eines Kindes in der Tagespflege

Datum: _____

	Mutter	Vater/Partner
Vor-/ Nachname		
Berufstätigkeit/Firma		
Familienstand		
Sorgeberechtigung		
Staatsangehörigkeit		
Sprache bzw. Geburtsort der Sorgeberechtigten		
Straße / Hausnr.		
PLZ / Ort		
Telefon		
Handy		
E-mail		
WJH-Antrag gestellt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		

Angaben aller Kinder

Vorname			
Nachname			
Geschlecht			
Geburtsdatum			
ehelich/unehelich			
Staatsangehörigkeit			
Kind besucht: (Kiga, Schule, etc.)			
Handikap: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Sonstiges zu beachten: <hr/> <hr/> <hr/>			

Die Betreuung soll zu folgenden Zeiten stattfinden:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Evtl. wöchtl. Wechsel notwendig:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Betreuungsstunden insg./ Woche: _____

Betreuungsbeginn/ Jahr: _____

Betreuungsende: _____ (falls bekannt)

Welche Stadtteile (z.B. auf dem Arbeitsweg) kommen für die Betreuung
ihres Kindes in Frage?

Sonstiges:

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten