



Kreis Offenbach

**Änderung bzw. Beendigung der Vereinbarung zur Förderung in Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII in Verbindung mit § 90 SGB VIII**

**Kind**

Familienname, Vorname	Ort	Geburtsdatum
-----------------------	-----	--------------

**Tagespflegeperson**

Familienname	Vorname	Ort
--------------	---------	-----

<input type="checkbox"/> <b>Änderung</b> <input type="checkbox"/> <b>Beginn</b> <b>der Betreuungszeit</b>	ab ____ . ____ . 20 ____ von ____ Std. auf	<b>tatsächlichen wöchentliche Betreuungszeit:</b> ____ Std. der Tagespflegeperson: <input type="checkbox"/> bis 20 Std. <input type="checkbox"/> 20 bis 30 Std. <input type="checkbox"/> 30 bis 40 Std.* <input type="checkbox"/> 40 - 50 Std.* <small>*ist durch Arbeitszeit-/Studienbescheinigung beider Elternteile nachzuweisen</small>
---	---	---

<b>Grund der Änderung</b>	
---------------------------	--

Betreuungstage	Wochentag	von Uhr	bis Uhr	Stunden	Verpflegung
<input type="checkbox"/> Montag	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dienstag	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mittwoch	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Donnerstag	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Freitag	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Samstag	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonntag	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

<b>Tatsächlich letzter Betreuungstag</b>	____ . ____ . 20 ____
--	-----------------------

<b>Neue Telefonnummer</b> <i>(freiwillige Angabe)</i>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Tagespflegeperson
	Privat _____ dienstlich _____
	mobil _____

<b>Neue E-Mail-Adresse</b> <i>(freiwillige Angabe)</i>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Tagespflegeperson
	_____

<b>Neue Anschrift</b>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Tagespflegeperson
	Straße/Hausnummer _____
	Postleitzahl _____ Ort _____

<b>Neue Bankverbindung</b>	Kontoinhaber: _____	Bank: _____
	Kontonummer: _____	BLZ: _____
	IBAN: _____	BIC: _____

<b>Änderung des Betreuungsortes</b>	<input type="checkbox"/> im Haushalt der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> im Haushalt der Eltern
	<input type="checkbox"/> in angemieteten Räumen ab dem: _____

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Tagespflegeperson**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

Änderung bzw. Beendigung der Vereinbarung zur Förderung in Kindertagespflege / STAND: Januar 2019

**Nur von Tagespflegepersonen im Kreis Offenbach auszufüllen!**

**Tagespflegeperson**

Familienname	Vorname	Ort: _____		
<b>Freier Betreuungsplatz ab:</b>	_____ . _____ . 20 _____			
<b>Vermittlungsangebot durch die Fachberatung Kindertagespflege Kreis Offenbach gewünscht:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (nachfolgende Fragen entfallen!)			
<b>Betreuungsort</b>	<input type="checkbox"/> Haushalt der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> in anderen Räumen			
<b>mögliche Betreuungszeiten</b>	_____ : _____ Uhr    bis    _____ : _____ Uhr			
<b>gewünschtes Alter des Kindes</b>	_____			
<b>Betreuungstage</b>	Wochentag	von Uhr	bis Uhr	Stunden
	<input type="checkbox"/> Montag	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Dienstag	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Mittwoch	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Donnerstag	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Freitag	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Samstag	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Sonntag	_____	_____	_____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tagespflegeperson

**Besonderheiten:**

**Nur von Tagespflegepersonen im Kreis Offenbach auszufüllen!**

Änderung bzw. Beendigung der Vereinbarung zur Förderung in Kindertagespflege / STAND: Januar 2019