

**Formular 1, Teil II Vereinbarung zur Förderung in Kindertagespflege  
 nach § 23 SGB VIII in Verbindung mit § 90 SGB VIII  
 von  
 den Eltern/Personensorgeberechtigten und der Tagespflegeperson auszufüllen**

Formular 1, Teil II: Vereinbarung zur Förderung in Kindertagespflege / STAND Januar 2019

Das Kind _____ soll ab dem _____ in Kindertagespflege betreut werden.																																									
Name/Vorname	Tag Monat Jahr																																								
Wo soll die Betreuung stattfinden?	<input type="checkbox"/> bei der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> im Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> in anderen Räumen      Str.: _____ PLZ: _____      Ort: _____																																								
wöchentlicher Betreuungsbedarf inklusive Wegzeiten	_____ Stunden wöchentliche Anwesenheit des Kindes																																								
Anzahl Stunden in der Woche (Grundlage für Kostenbeitrag)	<input type="checkbox"/> bis 30 Std. (pro Woche ab 01.08.2013 ohne Nachweis für Kinder zwischen 1 und 3 Jahren) <input type="checkbox"/> 31 bis 35 Std.* <input type="checkbox"/> 36 bis 40 Std.* <input type="checkbox"/> 41 - 45 Std.* <input type="checkbox"/> 46 - 50 Std.* <small>*ist durch Arbeitszeit-/Studienbescheinigung beider Elternteile nachzuweisen</small>																																								
Anzahl der Betreuungstage in der Woche _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Wochentag</th> <th>von Uhr</th> <th>bis Uhr</th> <th>Stunden</th> <th>Verpflegung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Montag</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dienstag</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mittwoch</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Donnerstag</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Freitag</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Samstag</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sonntag</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>
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"/>																																					
Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zur Tagespflegeperson?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																								
Ist die Tagespflegeperson ein Großelternmitglied des Kindes?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																								
Betreuung ergänzend zum Schulbesuch oder zum Besuch einer Kita	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																								

**Ort, Datum** **Unterschrift der Tagespflegeperson**

**Ort, Datum** **Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin**