

Gemeinde Habichtswald
FB IV Kindertagesstätten
Breiter Weg 4
34317 Habichtswald

- Von den Eltern auszufüllen -

Meldevordruck über den Beginn eines Kinderpflegeverhältnisses

Beginn des Betreuungsverhältnisses zwischen der qualifizierten Kindertagespflegeperson und dem in der Gemeinde Habichtswald gemeldeten Kind

Name der Kindertagespflegeperson: _____

Angaben zu dem von der Kindertagespflegeperson betreuten Kind

Name, Vorname des Kindes: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: ___ / ___ / _____ (TT/MM/JJJJ)

Namen + Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:

34317 Habichtswald

Tel./email: _____

Beginn der Betreuung: _____

Betreuungszeiten

Anzahl der Stunden pro Woche, an der die Betreuung stattfindet: _____ **Stunden/Woche**

Antrag auf die Bezuschussung der Kindertagespflege durch die Gemeinde Habichtswald für die Betreuung im Rahmen des Grundanspruchs für bis zu höchstens 25 Stunden pro Woche:

Ja

Nein

Wenn ja, bitte die Bankverbindung angeben:

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Jede Änderung sowie eine eventuell vorzeitige Beendigung des Pflegeverhältnisses werde ich unaufgefordert und unverzüglich schriftlich der Gemeinde Habichtswald mitteilen.

Habichtswald, _____

Unterschrift Kindertagespflegeperson

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Anlage:
Kopie der Betreuungsvereinbarung