

Antragsteller:

Landratsamt Vogtlandkreis
Außenstelle Oelsnitz
Jugendamt
Fachberatung für Kindertageseinrichtungen und Tagespflege
Stephanstr. 9
08606 Oelsnitz

Telefon:
037421413305
413306
413307

Antrag auf Unterbringung in einer Tagespflege

1. Angaben zum Kind/zuden Kindern (Name, Vorname, geborenam/in):

.....

.....

.....

2. Welche Kindertageseinrichtung besucht/besuche das Kind/die Kinder?

.....

3. Angaben zuden Sorgeberechtigten

	Mutter	Vater
Name
Vorname
Familienstand
Geburtsdatum
Anschrift
..

Telefon(privat/dienstlich

**Haftpflicht/
Hausratversicherung**

Krankenkasse

4.GrundderTagespfligestellenunterbringung:

(Arbeitszeiten/Arbeitsweg/fehlende Verwandte/Alleinerziehendetc.)

.....
.....

5.Nachweispflicht:

Ichwurdedarüberinformiert,dasssichmeinendurchdenArbeitgeberbestätigten
NachweisübermeinetäglicheArbeitszeitbiszum

.....

erbringenmuss.

6.DieUnterbringungsollerfolgen:

Beginn: **Wochentage:** **Zeit:**

BesonderheitenimzeitlichenRhythmus:

.....

Dauer:

7. Sind Sie motorisiert? ja/nein

8. Gibtes Besonderheiten/Auffälligkeiten bei Ihrem Kind/Ihren Kindern?

.....
.....
.....

9. Die Tagespflegesoll/kann im Haushalt der Sorgeberechtigten
der Pflegeperson
stattfinden.
(zutreffendes ankreuzen)

10. Stellen Sie besondere Anforderungen an die Pflegeperson/Familie?

.....
.....

11. Könnten Sie selbst eine Tagesmutter nachweisen?

.....

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass die vorgeschlagene Tagespflegeperson in keinem Verwandtschaftsverhältnis zu mir steht.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des
Antragst

.....
ellers