



Kindertagespflege
Vermittlung & Beratung

Elternanfrage

Eltern fragen nach einer Betreuung für ihr Kind / ihre Kinder

Anfrage aufgenommen von _____ am _____ tel. pers. per Mail ITP

Betreuungskind:

| Name | Vorname | Geschlecht | Geburtsdatum |
|------|---------|------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Geschwister:

| | Mutter | Vater |
|------------------|--------|-------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Familienstand | | |
| Nationalität | | |
| Straße | | |
| PLZ/ Ort | | |
| Telefon | | |
| E-Mail | | |
| Elterliche Sorge | | |

Was wird gesucht? Kinderbetreuer*in KTPP **Ab wann**

Abholen/ Bringen erwünscht? Ja nein **Welche Betreuungsorte kommen in Frage/Arbeitsweg?**

| | Uhrzeit | Mittagessen | Krippe/Kita/Schule/Hort zusätzl. |
|-------------------|---------|--------------------------|----------------------------------|
| 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"/> | <input type="checkbox"/> |

Besonderheiten des/r Kindes/r (Impfstatus, Allergien, Krankheiten, bes. Ernährung, etc.):

Migrationshintergrund? ja nein

Hinweise zur Finanzierung der Betreuung: WJH/ Minijob/ mögliche Zusatzkosten bei Selbständigen



Kindertagespflege

Vermittlung & Beratung

Elternanfrage-Vermittlung Folgende KTPP kommen in Frage

1.

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------|--|
| <u>Name</u> | | Telefonnr. | |
| <u>Bemerkungen</u> | | | |
| <u>Nachgefragt am</u> | | Ergebnis | JA <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Eventuell <input type="checkbox"/> |

2.

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------|--|
| <u>Name</u> | | Telefonnr. | |
| <u>Bemerkungen</u> | | | |
| <u>Nachgefragt am</u> | | Ergebnis | JA <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Eventuell <input type="checkbox"/> |

3.

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------|--|
| <u>Name</u> | | Telefonnr. | |
| <u>Bemerkungen</u> | | | |
| <u>Nachgefragt am</u> | | Ergebnis | JA <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Eventuell <input type="checkbox"/> |

4.

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------|--|
| <u>Name</u> | | Telefonnr. | |
| <u>Bemerkungen</u> | | | |
| <u>Nachgefragt am</u> | | Ergebnis | JA <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Eventuell <input type="checkbox"/> |

An Eltern herausgegebene KTPP-Daten:

| | Name | Datum |
|---|------|-------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

Ansprechpartner WJH mitteilen: Frau Wittmann (A & I-Q, T-Z): 82592, Frau Porsch (B-H): 82586, Frau Schumann (R-S): 82580

mitgeteilt am: _____

Elternbrief-Infobrief per Mail zusenden

Rückmeldung über Vermittlung:

erfolgt durch:

Rückmeldung Eltern KTPP Nachfrage KTB am: _____

Ergebnis:
