



Weiterbewilligung der gebuchten Kindertagespflege	vom: _____ bis: _____ (längstens für ein Jahr)
---	---

Tageskind:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
wohnhaft bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:	
Kinder mit (drohender) Behinderung: Ein Bescheid über die Bewilligung einer integrativen Betreuung (nach § 53 SGB XII oder § 35a SGB VIII)	<input type="checkbox"/> liegt nicht vor <input type="checkbox"/> liegt vor (bitte Bescheid in Kopie beifügen)

Eltern:

	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Adresse:		
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige Personen:		

Grund der Betreuung: (nur auszufüllen für Tageskinder unter einem Jahr)

	Mutter	Vater	Bei Änderung entsprechende Nachweise beilegen:
Erwerbstätigkeit			Bestätigung des Arbeitgebers über die Arbeitszeiten (Formular unter www.kreis-freising.de)
Ausbildung (Schule, Beruf, Studium)			Schulbescheinigung Immatrikulationsbescheinigung
Arbeitsuche			Bescheinigung der Agentur für Arbeit zur gemeldeten täglichen Arbeitszeit
Sonstige Gründe			

Tagespflegeperson:

Name, Vorname		Evtl. Großtagespflegestelle
Adresse		
Das Kind ist mit der Tagespflegeperson verwandt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Art der Verwandtschaft angeben :		

Betreuungszeiten:

gleichbleibend: _____ Stunden/Woche (laut Bescheid)

verändert:

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Sa/So
von						
bis						
<input type="checkbox"/> Erhöhung <input type="checkbox"/> Reduzierung des Betreuungsumfangs				auf Stunden/ Woche		

Bei **variablen** **Betreuungszeiten** z.B. bei **Schichtdienst**, muss eine durchschnittliche **Betreuungszeit/Woche** bzw. **Betreuungszeit/Tag** angegeben werden.

- Die Kindertagespflege ist die **alleinige Betreuungsform**
- Die Kindertagespflege ist eine **ergänzende Betreuung zu Krippe, Kindergarten oder Schule**

Kostenbeitrag der Eltern (gemäß § 90 SGB VIII):

Die Höhe errechnet sich nach den **Betreuungszeiten** und ist jeweils am Ende eines Kalendermonats für den gesamten Monat zu überweisen. Hierzu ergeht ein gesonderter Bescheid an die Eltern.

Für einkommensschwache Familien besteht die Möglichkeit, einen Antrag auf Erlass bzw. Teilerlass des Kostenbeitrages unter www.kreis-fs.de zu stellen.

Hinweise zur Buchung:

Das „**Informationsblatt Eltern**“ und „**Allgemeine Grundsätze der Betreuung in Kindertagespflege**“ sind Bestandteil der Weiterbewilligung der gebuchten Kindertagespflege.

Eltern und Tagespflegeperson erhalten eine Kopie dieses Buchungsbeleges.

Ich/Wir bestätigen die Vollständigkeit und Richtigkeit der von mir/uns gemachten Angaben.

Ort/ Datum Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten

Ort /Datum Unterschrift der Tagepflegeperson

Vom Tagesmütterprojekt Neufahrn auszufüllen:

Antrag auf Weiterbewilligung eingegangen am: _____

Qualifizierungszuschlag TPP: ja nein

Neufahrn,

Ort/ Datum Stempel/Unterschrift der zuständigen Fachkraft