

**Mit der Durchführung der Kindertagespflege wurde/wird beauftragt:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_  
Straße/PLZ Wohnort

Telefon: \_\_\_\_\_

**Anzahl der Betreuungsstunden pro Woche/ evtl. pro Monat (in Absprache mit der Kindertagespflegeperson):** \_\_\_\_\_

**Wichtig! Änderungen der Betreuungsstunden sind nur in Absprache mit der Kindertagespflegeperson ab dem 1. des Folgemonats nach Mitteilung an das Jugendamt möglich!**

**Beginn der Kindertagespflege:** \_\_\_\_\_  
(nach der Eingewöhnungsphase)

**Eine Eingewöhnungsphase hat stattgefunden:**  ja  nein  
im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Betreuungszeiten (für statistische Zwecke):**

Anzahl der Wochentage \_\_\_\_\_

Wochenendbetreuung \_\_\_\_\_  ja  nein

Mittagsverpflegung bei der Tagespflegeperson: \_\_\_\_\_  ja  nein

Sonstige Betreuung (z.B. Krippe, Kindergarten, Ganztagschule) \_\_\_\_\_  ja  nein

Eignungsfeststellung vorbehaltenlich \_\_\_\_\_

Eignungsfeststellung abgeschlossen/Pflegeerlaubnis vom \_\_\_\_\_

**Erklärung:**

1. Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Es ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Rückerstattung zu Unrecht bezogener Leistungen sowie strafrechtlicher Verfolgung wegen Betruges führen können. Auf die gesetzlichen Mitwirkungspflichten und die Folgen einer Pflichtverletzung wurde hingewiesen.
2. Änderungen in allen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen werde(n) ich/wir unverzüglich dem Jugendamt mitteilen. Dazu gehören auch die vorübergehende Abwesenheit, Umzug sowie Änderungen in den Familienverhältnissen.
3. Außerdem habe(n) ich / wir davon Kenntnis genommen, dass der Antrag auf die Kostenübernahme des Tagespflegegeldes erst abschließend bearbeitet werden kann, sobald alle geforderten Unterlagen vollständig beim Jugendamt vorliegen. Um die Zeit zu überbrücken bin ich / sind wir bereit, das Tagespflegegeld bzw. mindestens die der Tagespflegeperson entstehenden Aufwendungen (Essensgeld, Benzinkosten, etc.) an die Tagespflegeperson vorzuleisten.
4. Mir/uns ist bekannt, dass zu den Kosten der Hilfe beigetragen werden muss, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zumutbar ist. Darüber ergehen besondere Bescheide.
5. Ich/wir bin / sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Hilfe notwendig sind, gespeichert, verarbeitet und an beteiligte Stellen nach den datenschutzrechtlichen Bestimmungen weitergegeben werden können.
6. Ich/wir bin / sind damit einverstanden, dass für die Durchführung der Hilfe notwendige Auskünfte von Dritten an das Jugendamt gegeben werden können. Insbesondere ist mir/uns bekannt, dass Auskünfte bei meinem/unserem Arbeitgeber hinsichtlich der Einkommensverhältnisse ohne ausdrückliche Zustimmung eingeholt werden können, wenn ich/wir unserer Auskunftspflicht nicht nachkommen oder tatsächliche Anhaltspunkte für die Unrichtigkeit der Auskünfte bestehen.
7. Mir/uns ist bekannt, dass die Maßnahme bei fehlender Mitwirkungsbereitschaft eingestellt werden kann.

Ort/Datum

Unterschrift/en des/r Sorgeberechtigten