

**Formular 1, Teil II Vereinbarung zur Förderung in Kindertagespflege
 nach § 23 SGB VIII in Verbindung mit § 90 SGB VIII
 von
 den Eltern/Personensorgeberechtigten und der Tagespflegeperson auszufüllen**

Formular 1, Teil II: Vereinbarung zur Förderung in Kindertagespflege / STAND September 2023

| | | | | |
|---|---|-------------------------------|---|------------|
| Das Kind _____ soll ab dem _____ in Kindertagespflege betreut werden. | | | | |
| <small>Name/Vorname</small> | | <small>Tag Monat Jahr</small> | | |
| Wo soll die Betreuung stattfinden? | <input type="checkbox"/> bei der Tagespflegeperson | | <input type="checkbox"/> im Haushalt der Eltern | |
| | <input type="checkbox"/> in anderen Räumen | | Str.: _____ | Ort: _____ |
| | PLZ: _____ | | | |
| wöchentlicher Betreuungsbedarf | _____ Stunden wöchentliche Anwesenheit des Kindes | | | |
| Anzahl der Betreuungstage in der Woche _____ | Wochentag | von Uhr | bis Uhr | Stunden |
| | <input type="checkbox"/> Montag | _____ | _____ | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Dienstag | _____ | _____ | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Mittwoch | _____ | _____ | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Donnerstag | _____ | _____ | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Freitag | _____ | _____ | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Samstag | _____ | _____ | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Sonntag | _____ | _____ | _____ |
| Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zur Tagespflegeperson? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Ist die Tagespflegeperson ein Großelternanteil des Kindes? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Betreuung ergänzend zum Schulbesuch oder zum Besuch einer Kita | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |

Ort, Datum **Unterschrift der Tagespflegeperson**

Ort, Datum **Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin**