INFORMATIONEN FÜR DEN TAGESMÜTTERVEREIN ULM

***Werden auch für die Jahres-Statistik der Kinder- und Jugendhilfe des Statistischen Landesamtes Ba.-Wü. benötigt!***

***(von der Kindertagespflegeperson an den Tagesmütterverein Ulm e.V. zu übermitteln)***

**Betreutes Kind**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname)

geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum)

Geschlecht:🞎 männlich 🞎 weiblich 🞎 divers 🞎 ohne Angabe (nach Geburtsregister)

zum **Betreuungsvertrag** in der Kindertagespflege vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum)

**zwischen Kindertagespflegeperson**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name)

und **Erziehungsberechtigten**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name/n)

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Betreuungsbeginn (einschließl. Eingewöhnung)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum)

**Betreuungsende** (falls bereits bekannt): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum)

**Vereinbarte Betreuungszeiten:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Betreuungsumfang:** (Bei wechselnden Betreuungszeiten, bitte nur die **durch-schnittliche Anzahl** Betreuungsstunden und Betreuungstage pro Woche angeben\*): | **Verpflegung/Essen:** |
|  | von | bis | von | bis | Frühstück | Mittag | Abend |
| Montag |  |  |  |  |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |  |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |  |  |  |
| Samstag |  |  |  |  |  |  |  |
| Sonntag |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*Anzahl Betreuungsstunden pro Woche:** |  |
| **\*Anzahl Betreuungstage pro Woche:** |  |

**Die Betreuung in der Kindertagespflege wird öffentlich finanziell gefördert** **(laufende Geldleistungen)**:

 🞎 ja 🞎 nein 🞎 beantragt

**Erhöhter Förderbedarf des Kindes (Inklusionsbedarf)**: 🞎 ja**\*** 🞎 nein

**\***wenn ja: Kind erhält in der Kindertagespflege Eingliederungshilfe (SGB IX/VIII) wegen

 🞎 körperlicher Behinderung 🞎 geistiger Behinderung

 🞎 seelischer oder drohender seelischer Behinderung (u.a. Entwicklungsverzögerung)

 🞎 (noch) nicht diagnostizierte Beeinträchtigung oder Behinderung des Kindes

**Erziehungsberechtigte sind Mitglied im Tagesmütterverein Ulm**: 🞎 ja 🞎 nein 🞎 habe/n Interesse

**Fragen zur Vermittlung durch den TMV:**

* Anzahl aktuell freier Betreuungsplätze \_\_\_\_\_\_\_\_\_; Plätze frei ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum)

 Anmerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Aktuell sind alle Betreuungsplätze belegt, daher wird bis auf Weiteres keine Vermittlung benötigt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r Kindertagespflegeperson