

# 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:

<b>Betreuungsumfang:</b> (Bei wechselnden Betreuungszeiten, bitte nur die durchschnittliche Anzahl Betreuungsstunden und Betreuungstage pro Woche angeben*):					<b>Verpflegung/Essen:</b>		
	von	bis	von	bis	Frühstück	Mittag	Abend
Montag							
Dienstag							
Mittwoch							
Donnerstag							
Freitag							
Samstag							
Sonntag							
<b>*Anzahl Betreuungsstunden pro Woche:</b>							
<b>*Anzahl Betreuungstage pro Woche:</b>							

**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