

**Meldevordruck über
eines Kindertagespflegeverhältnis**

den Beginn

die Veränderung

Name der Kindertagespflegeperson, Betreuungsort:

Kreisausschuss des Landkreis Kassel
Fachbereich Jugend
Fachdienst Kindertagespflege
Wilhelmshöher Allee 19 – 21
34117 Kassel

Angaben zum Tagespflegekind:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Geburtsdatum: _____ (TT.MM.JJJJ)

Angaben zu den Betreuungszeiten

Beginn / Änderung der Betreuung: _____

Durchschnittlicher Stundenumfang pro Woche: _____ Stunden

Anzahl der Betreuungstage pro Woche: _____ Tage

Findet die Betreuung auch am Wochenende statt: Ja Nein

Kind erhält Mittagsverpflegung während der Tagespflege: Ja Nein

Statistikfragen

Ausländische Herkunft mindestens eines Elternteils (nicht Staatsangehörigkeit): Ja Nein

Vorrangig in der Familie gesprochene Sprache: deutsch nicht deutsch

Verwandtschaftsverhältnis zur Kindertagespflegeperson:

Großeltern andere Verwandte nicht verwandt

Gleichzeitig bestehendes anderes
Betreuungsangebot (z. B.: Krippe/Hort/Schule):

Nein

Wenn ja, welches: _____

Die Richtigkeit der Angaben wird
ausdrücklich versichert:

_____, _____
Datum und Unterschrift Tagespflegeperson

**Tagespflegepersonen aus dem Landkreis Kassel verpflichten sich, eine
Durchschrift an ihre zuständige Vermittlungsstelle zu senden.**