



Kindertagespflege
Vermittlung & Beratung

Elternanfrage

Eltern fragen nach einer Betreuung für ihr Kind / ihre Kinder

Anfrage aufgenommen von _____ am _____ tel. pers. per Mail ITP

Betreuungskind:

Name	Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum

Geschwister:

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Familienstand		
Nationalität		
Straße		
PLZ/ Ort		
Telefon		
E-Mail		
Elterliche Sorge		

Was wird gesucht? Kinderbetreuer*in KTPP **Ab wann**

Abholen/ Bringen erwünscht? Ja nein **Welche Betreuungsorte kommen in Frage/Arbeitsweg?**

	Uhrzeit	Mittagessen	Krippe/Kita/Schule/Hort zusätzl.
Montag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonntag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besonderheiten des/r Kindes/r (Impfstatus, Allergien, Krankheiten, bes. Ernährung, etc.):

Migrationshintergrund? ja nein

Hinweise zur Finanzierung der Betreuung: WJH/ Minijob/ mögliche Zusatzkosten bei Selbständigen