

# Betreuungsbogen Tagespflegekinder vom \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_



Folgende **Tageskinder** werden von mir betreut:

	Name	Vorname	Geb. am:	betreut seit:	Name, Adresse des/der Sorgeberechtigten	Telefon	Sind Elternteile ausländischer Herkunft?	In der Familie wird vorrangig deutsch gesprochen?	Wer hat das Sorgerecht?
1							<input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
2							<input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
3							<input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
4							<input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
5							<input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

**Betreuungszeiten umseitig**

**Tagespflegeperson:**

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Straße/Wohnort:</b>	
<b>Telefon:</b>	

*In Einzelfällen können Teile des Sorgerechts oder das gesamte Sorgerecht auch durch einen amtlich bestellten Vormund oder Pfleger ausgeübt werden. Bitte erkundigen Sie sich bei Betreuungsbeginn, wer tatsächlich das Sorgerecht inne hat*

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift der Tagespflegepersonen**

# Betreuungszeiten

---

Name der Tagespflegepersonen

Die **Tageskinder** werden von uns zu folgenden Zeiten betreut:

	Name	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
1							
2							
3							
4							
5							

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