

Mitteilung über die Betreuung eines auswärtigen Kindes in Kindertagespflege in der Stadt Grevenbroich/Mitteilung der Betreuung eines Kindes auf privatrechtlicher Basis
(Keine öffentliche Förderung seitens der Stadt Grevenbroich!)

Bitte informieren Sie uns möglichst bis spätestens vier Wochen vor Betreuungsbeginn über die Aufnahme des Kindes in Ihrer Kindertagespflegestelle.

Kind:

Name: _____
(bitte auch Geburtsnamen angeben)

Vorname: _____
(bitte auch Zweitnamen angeben)

Geburtsdatum: _____ (Tag/Monat/Jahr)

Betreuungsbeginn: _____ (Tag/Monat/Jahr, immer der Erste eines Monats)

Betreuungsort: im Haushalt der Kindertagespflegeperson
 im Haushalt des/der Personensorgeberechtigten
 in angemieteten Räumlichkeiten

Betreuung innerhalb einer Großtagespflege: ja nein

Kindertagespflegeperson:

Nachname/Vorname: _____

Betreuungsadresse: _____

Telefon-/Mobilfunknummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Zuständige Fachberatung Kindertagespflege bei der Stadt Grevenbroich:

(Zuständigkeit richtet sich nach dem Betreuungsort der Kindertagespflegeperson)

- Frau Meeßen Telefon: 02181 608-425 E-Mail: sandra.meessen@grevenbroich.de
 Frau Ridder Telefon: 02181 608-667 E-Mail: elisabeth.ridder@grevenbroich.de
 Frau Tappen Telefon: 02181 608-687 E-Mail: lena.tappen@grevenbroich.de

Post-/Besucheranschrift:

Stadt Grevenbroich, Fachbereich 51/Jugend/ Fachdienst 51.1 Verwaltung Kindertagespflege,
Am Markt 2, 41515 Grevenbroich

E-Mail-Adresse für Anträge: antrag.kindertagespflege@grevenbroich.de

Falls der Wohnsitz außerhalb der Stadt Grevenbroich liegt und eine andere Kommune für die finanzielle Förderung zuständig ist:

Angabe der zuständigen Kommune: _____

Name, Vorname Fachberatung der zuständigen Kommune:

Angaben erste Kontaktperson des Kindes:

Mutter Vater sonstige Betreuungsperson

personensorgeberechtigt: Ja Nein alleinerziehend

Name: _____

(bitte auch Geburtsnamen angeben)

Vorname: _____

(bitte auch Zweitnamen angeben)

Geburtsdatum: _____ (Tag/Monat/Jahr)

Anschrift (mit Stadtteil): _____

Telefon-/Mobilfunknummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zur zweiten Kontaktperson des Kindes:

Mutter Vater sonstige Betreuungsperson

personensorgeberechtigt: Ja Nein alleinerziehend

Name: _____

(bitte auch Geburtsnamen angeben)

Vorname: _____

(bitte auch Zweitnamen angeben)

Geburtsdatum: _____ (Tag/Monat/Jahr)

Anschrift (mit Stadtteil): _____

Telefon-/Mobilfunknummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Falls eine Vormundschaft für das o. g. Kind besteht:

Nachname/Vorname: _____

Telefon-/Mobilfunknummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Falls die Elternteile des Kindes nicht miteinander verheiratet sind:

Vaterschaft/Mutterschaft ist nicht festgestellt

Vaterschaft/Mutterschaft ist am _____ (Tag/Monat/Jahr) festgestellt
worden

durch _____ (Anerkenntnis/Urteil) vor dem
_____ (Name und Ort des Gerichts)

Ort, Datum

Unterschrift der ersten personensorgeberechtigten Person des Kindes

Unterschrift der zweiten personensorgeberechtigten Person des Kindes

Unterschrift der Kindertagespflegeperson