



# Kindertagespflege Stadt Grevenbroich

## Fachbereich Jugend

verbindliche Festlegung der **wöchentlichen** Betreuungsstunden  
zur Berechnung des Kostenbeitrags

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name der Kindertagespflegeperson: \_\_\_\_\_

offizieller Beginn der Kindertagespflege: \_\_\_\_\_

**Betreuungsumfang:**  
bitte für i. d. R. 6 Monate festlegen

**wöchentlich insgesamt \_\_\_\_\_ Stunden**

*Ein wöchentlicher Betreuungsumfang größer als 35 Stunden  
setzt entsprechende schriftliche Bestätigungen der  
Arbeitgeber (Vordruck „I“) über die tgl. Arbeitszeiten voraus.*

Sehr geehrte Eltern,

bitte melden Sie sich **nach erfolgreicher Eingewöhnungsphase Ihres Kindes** bei Ihrer zuständigen Fachberatung der Kindertagespflege und vereinbaren im Bedarfsfall einen gemeinsamen Gesprächstermin vor Ort.

**Änderungen** der Betreuungszeiten besprechen Sie bitte vorab mit Ihrer zuständigen Fachberaterin und Ihrer Kindertagespflegeperson. Für eine verbindliche Änderung muss das notwendige Formular nochmals vollständig ausgefüllt und unterschrieben in der Verwaltung eingereicht werden. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Ihr Kindertagespflegeteam  
aus Verwaltung (Frau A. Schneider/Frau Dohmen)  
und Fachberatung (Frau Ridder/ Frau M. Schneider)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte/ -r/ Eltern des Kindes

\_\_\_\_\_  
Kindertagespflegeperson des Kindes