Kindertagespflegeperson (kurz KTPP)	
Nachname, Vorname	Telefon
Name der Kindertagespflegestelle **TaPs**	

PiB Pflegekinder in Bremen gemeinnützige GmbH

bitte senden an:

PiB-Pflegekinder in Bremen
gemeinnützige GmbH
Kindertagespflege Abrechnung
Bahnhofstr. 28-31
28195 Bremen

Info Kind

Mitteilung zu einem Betreuungsvertrag in der Kindertagespflege

- NUR VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTE FORMULARE KÖNNEN BEARBEITET WERDEN -

☐ Erstantrag ab: …….. ☐ Folgeantrag ab: …….. ☐ Änderung ab: ……..
(immer zum 1. eines Monats)

Vereinbartes Betreuungsende zum: ☐ Ende des Kita-Jahres (31.07. des Jahres)
☐ anderes Datum: …… (immer zum Monatsende)

WICHTIG: Ein Betreuungsvertrag wurde abgeschlossen: ☐ schriftlich ☐ mündlich **am:** …….....
(Datum)

Tagespflegekind

Nachname | Vorname | Geb.-Datum

Sorgeberechtigte/r: Name, Vorname | Telefon

Sorgeberechtigte/r: Straße/Hausnummer, PLZ Ort

Kinder-ID | E-Mail-Adresse

Das Kind hat einen besonderen Förderbedarf ☐ nicht bekannt ☐ ja ☐ nein

Die Vergütung der Tagespflege erfolgt durch ☐ Stadt Bremen ☐ Eltern ☐ ……..

Betreuungszeiten (bitte immer vollständig ausfüllen, nur ganze oder halbe Stunden eintragen)

	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	Sa.	So.
Beginn							
Ende							
Stunden							
Wöchentliche Betreuungszeit:			*(nur 5er-Schritte möglich: 15, 20, 25, usw.)*				

Schichtdienst / Wechselschicht muss berücksichtigt werden. ☐ ja ☐ nein

Ort der Betreuung: ☐ im Haushalt der KTPP ☐ in externer TaPs ☐ im Haushalt des Kindes

Verpflegung durch: ☐ KTPP ☐ Caterer (mtl. Zusatzbeitrag: ……) ☐ Eltern

Bremen, den …… ……..
Unterschrift Kindertagespflegeperson