

Stadt Frechen
 Fachdienst Jugend, Familie und Soziales
 Abteilung 5.52
 Johann-Schmitz-Platz 1-3
 50226 Frechen

Frechen, den _____

Erklärung zur qualifizierten Kindertagespflege

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes

Beginn der Kindertagespflege

Stundenzahl

Wochenstunden

Bei der Tagespflegeperson

 Name, Vorname

 Straße und Wohnort

 Telefonnummer

 E-Mail-Adresse

Bankverbindung der Tagespflegeperson:

 IBAN

 BIC

Vereinbarte Betreuungszeiten:

1. Woche	von	bis	2. Woche	von	bis
Montag			Montag		
Dienstag			Dienstag		
Mittwoch			Mittwoch		
Donnerstag			Donnerstag		
Freitag			Freitag		
Samstag			Samstag		

Sollte ein Eintrag der Betreuungsstunden pro Tag nicht möglich sein, können Pauschalzeiten pro Woche eingetragen werden. (z.B. Schichtdienst)

wöchentliche Pauschalzeit _____ [Stunden]

Begründung: _____

Wir wissen, dass wir verpflichtet sind, Veränderungen in den o.g. Betreuungszeiten umgehend mitzuteilen. Die Richtlinien zur Förderung von Kindern in Kindertagespflege der Stadt Frechen haben wir zur Kenntnis genommen.

 Datum, Unterschrift/en Sorgeberechtigte

 Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson