



Name, Vorname des Kindes	
geboren am:	
Beginn der Eingewöhnung:	

Name, Vorname Mutter/Vater:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ Wohnort-Stadtteil	
Telefon privat / Mobilnummer	
Mail-Adresse	
Ort der Arbeits- Ausbildungsstätte Mutter/ Vater	
Ort der Arbeits- Ausbildungsstätte Mutter/ Vater	
Auto für Fahrt zur Betreuung vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wichtige Informationen (z.B. Krankheiten des Kindes)	
In welchen Stadtteilen kann die Tagespflegeperson wohnen?	

Haustiere bei der Tagesmutter erwünscht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> egal
--	---

Benötigte Betreuungszeiten		
Tage	Zeiten (von-bis)	Anzahl der Stunden
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		
Flexible Betreuungszeiten		

Vermittlung eines Belegplatzes im Modellprojekt „Belegplätze in der Kindertagespflege“	
Das Kind lebt in einer Einelternfamilie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Das Einkommen liegt in der Höhe der Grundsicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Es wurde trotz Rechtsanspruch (2 jährige Kinder!) kein kostenloser Kita-Platz angeboten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besondere Dringlichkeit /Begründung:	

Ich bin damit einverstanden, dass für die Vermittlung von Betreuungsverhältnissen meine Kontaktdaten an die Fachberatung des Bistums Mainz, Frau Lehr und an Tagespflegepersonen weitergegeben werden können.

Mainz, den
Unterschrift der / des Sorgeberechtigten:

Zurück an: Fachberatung Kindertagespflege Rochusstr.9 55116 Mainz; Telefon:253285
Mail: fachberatung.kindertagespflege@bistum-mainz.de

