

## Anlage Kindertagespflegeperson

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Beginn \_\_\_\_\_

<b>1. Personalien der Kindertagespflegeperson:</b>		
Name, Vorname		
Geb.-Datum		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Tel.-Nr.		
E-Mail-Adresse		
Bankverbindung	Konto-Nr.	BLZ
	IBAN	BIC
	bei _____	
Steuer-Identifikationsnummer	_ _ _ _ _	

<b>2. Angaben über Haushaltsangehörige (falls das Kind im Haushalt der KТПP betreut wird):</b>		
<b>Name, Vorname</b>	<b>Geb.-Datum</b>	<b>Verwandtschaftsverhältnis</b>

<b>3.</b>	<b>Erklärung:</b>
	<p>Die Kindertagespflege erfolgt</p> <p><input type="checkbox"/> im Haushalt der Personensorgeberechtigten (z. B. Mutter oder Vater)</p> <p><input type="checkbox"/> im Haushalt der Kindertagespflegeperson</p> <p><input type="checkbox"/> in anderen Räumlichkeiten: _____</p> <p>Daneben bin ich/sind wir über die laufenden Geldleistungen, die Qualifikation sowie die Unfallversicherung für Kindertagespflegepersonen sowie die Möglichkeit der Bezuschussung von Alterssicherung und Krankenkassenbeitrag informiert worden.</p> <p>Die Betreuungszeiten wurden mit mir abgestimmt. Ich verpflichte mich, Änderungen dem Jugendamt der Stadt Ibbenbüren über den Sozialdienst kath. Frauen e. V. mitzuteilen.</p> <p>Mir ist bewusst, dass der Anspruch auf eine Geldleistung frühestens mit dem Datum des Antragseingangs beginnt.</p>

<b>Kindertagespflegeperson:</b>	
Ort, Datum	Unterschrift