

**Informationsdaten für den Tagesmütterverein Landkreis Konstanz e. V.**

Tagespflegevertrag vom \_\_\_\_\_

zwischen Personensorgeberechtigten

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

und Kindertagespflegeperson

Name: \_\_\_\_\_

1. Betreutes Kind \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

2. Betreutes Kind \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Beginn der Tagespflege: \_\_\_\_\_

Umfang der Betreuung:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Das Kind wird zu den vereinbarten Zeiten:

- in die Wohnung der Kindertagespflegeperson gebracht
- in der Wohnung der Kindertagespflegeperson abgeholt
- vom Kindergarten abgeholt
- von der Schule abgeholt
- 

**Kündigungsfrist**

- 4 Wochen zum Monatsende
- Der Vertrag endet am \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_

**Angaben zu statistischen Zwecken**

Familienstand der abgebenden Eltern:

- Allein erziehend
- Verheiratet
- eheähnliche Lebensgemeinschaft
- Migrationshintergrund
- vorrangig gesprochene Sprache ist Deutsch
- bekommt ein Essen bei der Kindertagespflegeperson
- Mit Kindertagespflegeperson verwandt

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten) (Unterschrift der Kindertagespflegeperson)