Tageselternverein Main-Tauber-Kreis“ **„ROSA FORMULAR“**

PFLEGEVERHÄLTNIS Bitte deutlich und komplett ausfüllen! DANKE

TAGESPFLEGE PERSON geb.: erlernter Beruf:	Name/ Anschrift/ Telefon	Mitglied im TEV ja nein
ABGEBENDE ELTERN verh. eheähnl.Beziehung allein erziehend	Name/ Anschrift/ Telefon Sorgerecht:	Mitglied im TEV Vermittlungsgebühr TM privat gefunden (hier keine Gebühr od. Mitgliedschaft erforderlich)
MIGRATIONS HINTERGRUND	Ausländisches Herkunftsland eines oder beider Elternteile ja nein	Vorranging i. d. Familie gesprochene Sprache Deutsch nicht Deutsch
FINANZIERUNG ÜBER	Jugendamt/WJH	Privat

TAGESKIND(ER)	NAME(N)	Geb am:	Kind erhält in der Tagespflege Hilfe wegen körperl./ seelisch.Behinderung	Kind wird zusätzlich betreut durch (z.B. zweite Tagesmutter/ Krippe, Kiga, etc....)
	1.		ja nein	nein ja durch:
	2.		ja nein	nein ja durch:
	3.		ja nein	nein ja durch:

BETREUUNGSZEITEN (für das 2. und weitere Kinder bitte extra Zettel anfügen	Betreuung findet statt: Mo von …….bis…….. Uhr/ Di von …….bis…….. Uhr / Mi von …… .bis…….. Uhr/ Do von .. .bis… ... Uhr / Fr von ..... .bis…. .. Uhr Gelegentlich am Wochenende über Nacht /wie oft Zeiten:
ORT DER BETREUUNG	Haushalt TM/TV / Haushalt Eltern.. / Sonstiges_____
PFLEGEVERHÄLTNIS	SEIT | BIS VORAUSSICHTLICH
VERMITTLUNGS STANDARDS	(vom TEV auszufüllen
	HAUSBESUCH AM: POLIZ. FÜHR.ZEUGNIS
	QUALI.KURS GESUNDHEITSZEUGNIS

ORT Unterschrift Unterschrift

Datum Tageseltern Erziehungsberechtigte/r für den TEV

(vom Tagesellternverein auszufüllen)

PFLEGEVERHÄLTNIS BEENDET AM: **GRUND:**