

Kreisverwaltung Offenbach  
 Fachdienst Jugend und Familie  
 Bereich 51.5 Kindertagespflege  
 Werner-Hilpert-Str. 1  
 63128 Dietzenbach



**Änderung bzw. Beendigung der Vereinbarung zur Förderung in  
 Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII in Verbindung mit § 90 SGB VIII**

**Kind**

Familiennamen, Vorname	Ort	Geburtsdatum
------------------------	-----	--------------

**Tagespflegeperson**

Familiennamen	Vorname	Ort
---------------	---------	-----

<input type="checkbox"/> <b>Änderung</b> <input type="checkbox"/> <b>Beginn</b> <b>der Betreuungszeit</b>	ab ____ . ____ . <b>20</b> ____ von            Std./Woche auf            Std./Woche
---	--

<b>Grund der Änderung</b>	
---------------------------	--

<b>Betreuungstage</b>	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">Wochentag</td> <td style="text-align: center;">von Uhr</td> <td style="text-align: center;">bis Uhr</td> <td style="text-align: center;">Stunden</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Montag</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dienstag</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mittwoch</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Donnerstag</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Freitag</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Samstag</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sonntag</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>	Wochentag	von Uhr	bis Uhr	Stunden	<input type="checkbox"/> Montag	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Dienstag	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Mittwoch	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Donnerstag	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Freitag	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Samstag	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sonntag	_____	_____	_____
Wochentag	von Uhr	bis Uhr	Stunden																														
<input type="checkbox"/> Montag	_____	_____	_____																														
<input type="checkbox"/> Dienstag	_____	_____	_____																														
<input type="checkbox"/> Mittwoch	_____	_____	_____																														
<input type="checkbox"/> Donnerstag	_____	_____	_____																														
<input type="checkbox"/> Freitag	_____	_____	_____																														
<input type="checkbox"/> Samstag	_____	_____	_____																														
<input type="checkbox"/> Sonntag	_____	_____	_____																														

<b>Einvernehmliche vorzeitige Beendigung</b>	_____ . _____ . <b>20</b> _____
--	---------------------------------

<b>Einseitige Beendigung</b>	_____ . _____ . <b>20</b> _____
------------------------------	---------------------------------

<b>Bemerkung</b>	
------------------	--

<b>Neue Telefonnummer</b> <i>(freiwillige Angabe)</i>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Tagespflegeperson Privat _____ dienstlich _____ mobil _____
--	--

Änderung bzw. Beendigung der Vereinbarung zur Förderung in Kindertagespflege / STAND: September 2023

<b>Neue E-Mail-Adresse</b> <i>(freiwillige Angabe)</i>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Tagespflegeperson _____	
<b>Neue Anschrift</b>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Tagespflegeperson Straße/Hausnummer _____	
<b>Neue Anschrift</b> <b>Neue Bankverbindung</b>	Kontoinhaber: _____	
		Postleitzahl    Ort _____
<b>Neue Bankverbindung</b> <b>Änderung des</b> <b>Betreuungsortes</b>	Kontonummer: _____	Bank: _____
	IBAN: _____	BLZ: _____
	<input type="checkbox"/> im Haushalt der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> im Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> in angemieteten Räumen ab dem: _____	BIC: _____

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Tagespflegeperson**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

**Nur von Tagespflegepersonen im Kreis Offenbach auszufüllen!**

**Tagespflegeperson**

Familienname	Vorname	Ort: _____	
<b>Freier Betreuungsplatz ab:</b>	_____ . _____ . 20 _____		
<b>Vermittlungsangebot durch die Fachberatung Kindertagespflege Kreis Offenbach gewünscht:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (nachfolgende Fragen entfallen!)		
<b>Betreuungsort</b>	<input type="checkbox"/> Haushalt der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> in anderen Räumen		
<b>mögliche Betreuungszeiten</b>	_____ : _____ Uhr    bis    _____ : _____ Uhr		
<b>gewünschtes Alter des Kindes</b>	_____		
<b>Betreuungstage</b>	Wochentag	von Uhr	bis Uhr    Stunden
	<input type="checkbox"/> Montag	_____	_____    _____
	<input type="checkbox"/> Dienstag	_____	_____    _____
	<input type="checkbox"/> Mittwoch	_____	_____    _____
	<input type="checkbox"/> Donnerstag	_____	_____    _____
	<input type="checkbox"/> Freitag	_____	_____    _____
	<input type="checkbox"/> Samstag	_____	_____    _____
	<input type="checkbox"/> Sonntag	_____	_____    _____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tagespflegeperson

**Besonderheiten:**

**Nur von Tagespflegepersonen im Kreis Offenbach auszufüllen!**

Änderung bzw. Beendigung der Vereinbarung zur Förderung in Kindertagespflege / STAND: Januar 2019