

| | |
|---|---|
| An das Kreisjugendamt Alzey -Worms Kindertagespflege Ernst-Ludwig-Str. 36 55232 Alzey | Formblatt 1 zu Beginn der Tagespflege |
| | Datum: |

| | |
|--|--------------------|
| betreutes Kind: (Vor- und Zuname) | Geboren am: |
|--|--------------------|

| |
|---|
| Tagespflegeperson: (Vor- und Zuname) |
|---|

| |
|--|
| Betreuungsbeginn am: (1. Tag nach der Eingewöhnung) |
|--|

| Betreuungszeiten: (Uhrzeiten) | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|------------------------|----------------------------------|
| | Tagbetreuung von – bis | Mittagessen ja/nein | Über-Nachtbetreuung von – bis |
| Montag | | | |
| Dienstag | | | |
| Mittwoch | | | |
| Donnerstag | | | |
| Freitag | | | |
| Samstag | | | |
| Sonntag | | | |

| |
|--|
| Schichtdienste: (Bitte kurz beschreiben, z.B. in welchem wöchentl. Wechsel (Früh-, Spät-, Nachtschicht)) |
|--|

| |
|--|
| Eingewöhnungsstunden: (bitte Gesamteingewöhnungsstd. angeben!) |
|--|

| | |
|-----------------------------------|---|
| Unterschrift d. Tagespflegeperson | Unterschrift des/r sorgeberecht. Elternteils/Eltern |
|-----------------------------------|---|

- ausgefülltes Formular nach der Eingewöhnung zeitnah beim Jugendamt einreichen -