Formular 2

STADT FRANKFURT AM MAIN STADTSCHULAMT

tages familien frankfurt
Betreuung – herzlich, flexibel, professionell

Tagesmutter bzw. Tagesvater

Familienname	Vorname	Stadtteil

Selbstauskunft zum Betreuungsbedarf

Für mein / unser Kind _____, geb. am _____

Die Angabe ist von beiden Elternteilen erforderlich, wenn beide mit dem Kind in einem Haushalt leben.

Elternteil (Name/Vorname) _____

Ich bin im Umfang von _____ Wochenstunden an ____ Tagen

☐ berufstätig ☐ in einer beruflichen Maßnahme ☐ im Studium

☐ arbeitssuchend ☐ in einer Fortbildung/Weiterbildung

*bitte den Stundenumfang wöchentlich angeben

☐ Erklärung / Sonstiges: _____

_____

Elternteil (Name/Vorname) _____

Ich bin im Umfang von _____ Wochenstunden an ____ Tagen

☐ berufstätig ☐ in einer beruflichen Maßnahme ☐ im Studium

☐ arbeitssuchend ☐ in einer Fortbildung/Weiterbildung

*bitte den Stundenumfang wöchentlich angeben

☐ Erklärung / Sonstiges: _____

_____

Ich /wir versichere/n die Richtigkeit der von mir/uns gemachten Angaben. Bei Falschauskünften kann dies eine Rücknahme der öffentlichen Förderung in Kindertagespflege gem. § 45 SGB X zur Folge haben. Die Kosten für die Betreuung sind dann rückwirkend von mir/ uns selbst zu tragen.

_____ _____ _____

Ort, Datum Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigten