

Bestätigung der Kindertagespflegestelle

Bitte **deutlich** in Druckbuchstaben und **vollständig** ausfüllen!

Angaben zur Kindertagespflegeperson

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum ____ / ____ / _____

Steuer-ID: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Bankverbindg.(IBAN): DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC: _____

Pflegeerlaubnis gültig bis ____ / ____ / _____

Qualifikation _____

Angaben zum Betreuungsort

Name der Kindertagespflegestelle _____

Anschrift (sofern abweichend) _____

Die Betreuung findet statt in

- dem Haushalt der Eltern
- Räumen, die aussch. für Kindertagespflege genutzt werden
mit mind. 25 m² Grundfläche
- anderen Räumen oder überwiegend in der freien Natur

Hinweis: Sofern die **Pflegeerlaubnis nicht vom Kreis Segeberg** erteilt worden ist, ist eine Bestätigung der zuständigen Behörde erforderlich; den Vordruck hierfür erhalten Sie auf Nachfrage, sofern er nicht bereits vorliegt.

Angaben zum Kind

Name, Vorname _____ geb.: ____ / ____ / _____

Mit dem Kind bin ich nicht verwandt. wie folgt verwandt: _____

Es handelt sich um ein **Pflegekind**. Der Betreuungsvertrag (KTP) ist beigelegt.
Bei einer Betreuung von mehr als 6 Stunden täglich ist **vor Betreuungsbeginn**
die Genehmigung des Pflegekinder-Dienstes einzuholen und vorzulegen.

Hiermit beantrage ich eine Platzzahlreduzierung ab _____, da

erhöhter Förderbedarf aus folgendem Grund vorliegt (Eingliederungshilfe,
separater Antrag und Nachweise sind beigelegt)

erhöhter Förderbedarf aufgrund des Kindsalters vorliegt ("U9Monate")

Angaben zum Betreuungsumfang

Die Betreuung findet statt

ab dem ___/___/_____ (Datum inkl. Eingewöhnung)**bis** voraussichtlich ___/___/_____

zu folgenden Zeiten in der Woche:

| | Beginn | Ende | Tag | Summe | Es ist nur die tatsächliche Betreuungszeit anzugeben, ohne die KiTa-, Schulbesuchszeit o.ä.! |
|--------------------------------|--------|------|-----|-------------|---|
| Montag | Uhr | Uhr | | Std. | |
| Dienstag | Uhr | Uhr | | Std. | |
| Mittwoch | Uhr | Uhr | | Std. | |
| Donnerstag | Uhr | Uhr | | Std. | |
| Freitag | Uhr | Uhr | | Std. | |
| Samstag | Uhr | Uhr | | Std. | |
| Sonntag | Uhr | Uhr | | Std. | |
| Gesamt Stunden / Woche: | | | | Std. | Sofern die Betreuungszeiten variabel sind, ist ein monatlicher Betreuungsnachweis vorzulegen. |

Ich stelle für die Kindeseltern für diese Betreuung kostenpflichtig zur Verfügung

 Frühstück Mittagessen Abendessen Snacks

Sonstige Mitteilungen / Ergänzungen: _____

Ich versichere,

- dass die vorstehenden Angaben hinsichtlich der Betreuung vollständig und richtig gemacht wurden und verpflichte mich, Änderungen (z.B. Anschriftenwechsel, geänderte Betreuungszeiten, Beendigung der Betreuung) unverzüglich mitzuteilen.
- keine zusätzlichen Elternbeiträge für die Kindertagespflege mit Ausnahme eines angemessenen Entgelts für die Verpflegung und Auslagen für Ausflüge zu verlangen.

Mir ist bekannt, dass

- bei Nichteinhaltung der Anzeigepflichten und im Falle unrichtiger Angaben meine Pflegeerlaubnis entzogen und eine Rückforderung gezahlter Leistungen erfolgen kann.
- die Erfassung und Speicherung personenbezogener Daten im nicht-öffentlichen Verwaltungsbereich der KiTa-Datenbank insbesondere für die Abrechnung der Förderung unerlässlich sind.

Bei überzahlten Geldleistungen stimme ich einer späteren Verrechnung max. bis zur Hälfte der Geldleistung zu und erkläre, dass ich durch die Verrechnung nicht hilfebedürftig werde.

Ich stimme der Verarbeitung persönlicher Daten im Rahmen der Vorschriften des Kinder- und Jugendhilferechts (SGB VIII) zu und habe die datenschutzrechtlichen Bestimmungen nach Art. 13 DSGVO (https://www.kitaportal-sh.de/de/datenschutz) zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum_____
Unterschrift der Kindertagespflegeperson