



**Betreuungsbedarf ab:**

\_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)

Die Betreuung soll im Haushalt der Tagespflegeperson erfolgen

Die Betreuung soll in meinem Haushalt erfolgen

Ich beantrage folgende Zeiten:

<b>Vollzeitbetreuung</b> <input type="checkbox"/>	<b>Vollzeitbetreuung außerhalb der Kernzeiten</b> <input type="checkbox"/>
(Betreuung innerhalb der Kernzeit zwischen 07:30 Uhr und 17:00 Uhr an fünf Tagen pro Woche, im maximalen Umfang von 47,5 Stunden pro Woche)	Von: _____ Uhr bis _____ Uhr.  Der Bedarf ist nachzuweisen.

<b>Teilzeitbetreuung I</b> <input type="checkbox"/>	<b>Teilzeitbetreuung I außerhalb der Kernzeiten</b> <input type="checkbox"/>
(Betreuung innerhalb der Kernzeit zwischen 07:30 Uhr und 17:00 Uhr an fünf Tagen pro Woche, im maximalen Umfang von 37,5 Stunden pro Woche)	Von: _____ Uhr bis _____ Uhr.  Der Bedarf ist nachzuweisen.

<b>Teilzeitbetreuung II</b> <input type="checkbox"/>	<b>Teilzeitbetreuung II außerhalb der Kernzeiten</b>
(Betreuung innerhalb der Kernzeit zwischen 07:30 Uhr und 17:00 Uhr an fünf Tagen pro Woche, im maximalen Umfang von 27,5 Stunden pro Woche)	<input type="checkbox"/>  Von: _____ Uhr bis _____ Uhr.  Der Bedarf ist nachzuweisen.

<b>Kindertagespflege außerhalb der Kernzeiten (nur als ergänzende Betreuung zum Besuch einer Kindertagesstätte, Schule, Schulbetreuung oder zur Vollzeitbetreuung Kindertagespflege)</b> <input type="checkbox"/>
Betreuungsbeginn oder Betreuungsende liegen außerhalb der Kernzeiten der Kindertagespflege (vor 7:30 Uhr oder nach 17:00 Uhr). Der maximale Betreuungsumfang beträgt 12,5 Stunden pro Woche.

<b>Betreuung am Wochenende u./od. Feiertagen</b>
im Rahmen der 5-tägigen Betreuungszeit <input type="checkbox"/>
als ergänzende Betreuung zu o.g. regulären Betreuung <input type="checkbox"/>
Anzahl der Samstage pro Monat: ____
Anzahl der Sonntage / Feiertage pro Monat: ____

<b>Übernachtung als zusätzlicher Bedarf zu o.g. Betreuung</b> <input type="checkbox"/>
(Betreuungszeit zwischen 17:00 Uhr und 7:30 Uhr, maximal 14,5 Std. pro Übernachtung. Der Bedarf ist nachzuweisen.)
Anzahl der Nächte pro Monat ____

Ich/Wir wurde/n darüber informiert, dass jede Änderung des Namens, der Anschrift, der Telefonnummer sowie einer Sorgerechtsregelung unverzüglich mitgeteilt werden muss. Bei Wegzug aus der Landeshauptstadt Wiesbaden entfällt deren örtliche Zuständigkeit.

Ich/Wir bin/sind über die Höhe des Kostenbeitrags und die Möglichkeit einer Antragstellung auf einen Zuschuss informiert.  
Die entsprechenden Formulare wurden mir/ uns ausgehändigt.

Ich/wir sind darüber informiert, dass die Kündigungsfrist in der Kindertagespflege 2 Monate zum Monatsende beträgt. Sie beginnt mit der Erteilung des Bescheids über die Gewährung der Leistung.

Die Informationen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) habe/n ich/wir erhalten.

\_\_\_\_\_  
*Datum / Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten*

\_\_\_\_\_  
*Datum / Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten*