

**Anmeldung einer Betreuung,  
die nicht über das JUGENDAMT HERNE abgerechnet wird.**



Finanzierung der Kindertagespflege:

Privat                       Jugendamt der Stadt: \_\_\_\_\_

Name der Kindertagespflegeperson: \_\_\_\_\_

**Tageskind**

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Beginn der Jugendhilfemaßnahme** \_\_\_\_\_ **Tag/Monat/Jahr**

**Betreuungsende unbedingt melden!**

**Die vertraglichen Betreuungszeiten sind:**

	Mo	Die	Mit	Do	Fr	
Uhrzeit / von						
bis						
Betreuungsstunden						<b>gesamt</b>

**Mutter**

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Familienstand \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_

**Vater**

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Familienstand \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_  
 (falls abweichend) \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_