



Änderungsmeldung zur Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII

Vom Jugendamt auszufüllen:

Erledigungsvermerk	
Datum/Zeichen	

Name des Tagespflegekindes, Geb.-Dat.	
Wohnort	
Name des Antragstellers/Erziehungsber.	
Name der Tagespflegeperson	

Änderung wegen

(Zutreffendes bitte ankreuzen und deutlich schreiben)

1	<input type="checkbox"/>	Beendigung des Betreuungsverhältnisses	Zu (Datum)?
2	<input type="checkbox"/>	Änderung der Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten	
3	<input type="checkbox"/>	Änderung des Betreuungsumfanges	
4	<input type="checkbox"/>	Änderung der Kontaktdaten der Tagespflegeperson	
5	<input type="checkbox"/>	Neue Tagespflegeperson (bitte neue Mitteilung mit der Bitte um Beauftragung anfügen)	

Zu 1) Neue Adresse des/der Erziehungsberechtigten

Name / Vorname	
Straße	
Wohnort	
Tel. / E-Mail	

Zu 2) Änderung des Betreuungsumfanges

Bisheriger Umfang Std.?							Ab wann	
Neuer Betreuungsumfang in Std.?								
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	
Uhrz.: Von/bis								

Anlass der Veränderung:

(Bitte ankreuzen und evtl. Bescheide, Bescheinigungen des Arbeitgebers beifügen!)

<input type="checkbox"/>	Ausweitung / Reduzierung des Arbeitsverhältnisses
<input type="checkbox"/>	Ausweitung / Reduzierung der Bildungsmaßnahme
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosigkeit
<input type="checkbox"/>	Sonstiges
<input type="checkbox"/>	Unzufriedenheit

Zu 3) neue Kontaktdaten der Tagespflegeperson

Name / Vorname	
Straße	
Wohnort	
Tel. / E-Mail	

Ort, Datum, Unterschrift Tagespflegeperson

Ort, Datum, Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

(immer von aktueller Tagespflegeperson und Erziehungsberechtigten zu unterschreiben)



Kreisverwaltung Bad Dürkheim
Kreisjugendamt
-Kindertagespflege-
Philipp-Fauth-Straße 11

67098 Bad Dürkheim

Wir haben uns für die Betreuung unseres Kindes für nachfolgende Tagesmutter entschieden und bitten um Beauftragung der Tagesmutter durch das Kreisjugendamt Bad Dürkheim.

Name und Anschrift des zu betreuenden Kindes und der Sorgeberechtigten

Kind Name: _____ Geb.-Datum: _____

Sorgeberechtigte/er Name: _____

Anschrift: _____ Straße _____

Name und Anschrift der Tagespflegeperson

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobilt: _____

Bankverbindung(IBAN): _____ BIC: _____
