

Mitteilung Belegung eines Betreuungsplatzes (keine Zahlung nach §23 SGB VIII durch die Stadt Oberhausen)

Zahlungsträger

Das folgende Kind		
Name	Vorname	Geb. Datum Geb. Ort
Straße, Nr.	PLZ, Wohnort	

belegt von dem (Betreuungsbeginn) einen Betreuungsplatz bei u. g. Kindertagespflegeperson bis zum (Betreuungsende).	
Name/ Vorname	Geb. Datum Geb. Ort
Straße, Nr.	PLZ, Wohnort
Telefon Nr.	E-Mail-Adresse

Bitte geben Sie die <u>täglichen</u>, konkreten Betreuungszeiten samt Wochenstunden an.		
	<i>Beispiel:</i>	
Montag	7:30 Uhr-15:00 Uhr	
Dienstag	7:30 Uhr-15:00 Uhr	
Mittwoch	7:30 Uhr-15:00 Uhr	
Donnerstag	7:30 Uhr-15:00 Uhr	
Freitag	7:30 Uhr-14:30 Uhr	
Wochensumme	37 Std.	

Vertragspartner	Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name, Vorname	Geb. Datum Geb. Ort
Straße, Nr.	PLZ Ortsteil
Telefon Nr.	E-Mail-Adresse
Staatsangehörigkeit/ Familiensprache	Beruf/ Tätigkeit

Vertragspartner		Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name, Vorname		Geb. Datum. Geb. Ort	
Straße, Nr.		PLZ Ortsteil	
Telefon Nr.		E-Mail-Adresse	
Staatsangehörigkeit/ Familiensprache		Beruf/ Tätigkeit	

	Hiermit erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Rahmen der Betreuungsanfrage für mein Kind. Die Datenverarbeitung erfolgt in automatischer Form durch die Stadt Oberhausen.
--	---

Oberhausen, den Unterschrift der Kindertagespflegeperson	Oberhausen, den Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten	Oberhausen, den Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten
--	--	--

Als Anlage sind unbedingt beizufügen: <ul style="list-style-type: none"> • Belegungsplan
--