

## Anfrage zur Vermittlung einer Kindertagespflegeperson

Name des anfragenden Elternteils	
Adresse	
Telefonnummer	Festnetznummer:  Handynummer:
E-Mail-Adresse	
Name und Geburtsdatum des Kindes	
gewünschter Beginn der Betreuung	
gewünschte Betreuungstage und -zeiten	
Arbeitsplatz des holenden/bringenden Elternteils	
Auto vorhanden? Fahrrad? ÖPNV?	
Besonderheiten beim Kind	<p>Erkrankungen, die medizinische Kenntnisse der Tagesmutter (z. B. wegen regelmäßiger Medikamentengabe) erforderlich machen?</p> <p>Allergien des Tageskindes?</p> <p>Allergien der Eltern auf Hunde oder Katzen?</p> <p>Besondere Ernährungsgewohnheiten (z. B. kein Schweinefleisch, vegane Ernährung o. Ä.)?</p>
Sonstiges	
Infoblatt über Datenschutz erhalten bzw. über Datenschutz informiert und mit der Speicherung der Daten einverstanden?	
Datum	

LRA\_25\_049-1 (Anfrage zur Vermittlung einer Kindertagespflegeperson)

**Vom Fachdienst Kindertagespflege auszufüllen:**

Erstkontakt mit Elternteil am	
Vermittlungsanfrage eröffnet durch	

Anfrage an:	Name der Tagespflegeperson	Angefragt von ... am ...	Kontaktdaten weitergegeben ok?	Kontaktdaten weitergegeben am
1.		Datum:  Sachbearbeiterin:		
2.		Datum:  Sachbearbeiterin:		
3.		Datum:  Sachbearbeiterin:		
4.		Sachbearbeiterin:		
5.		Datum:  Sachbearbeiterin:		
6.		Datum:  Sachbearbeiterin:		
Vermittlung erfolgreich und somit abgeschlossen.                 Keine geeignete TPP gefunden Rückmeldung an Eltern am _____                 Anfrage hat sich von Seiten der Eltern erledigt.				