

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



**Finanzierung der Kindertagespflege (Bitte ankreuzen):**

Privat                       Jugendamt der Stadt:

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

**Tageskind**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Wichtig: Vor Vertragsabschluss bitte Kontakt zur HTE-Fachberatung aufnehmen!**

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

**Betreuungsende  
unbedingt melden!**

Die vertraglichen Betreuungszeiten sind:

Uhrzeit	Mo	Die	Mit	Do	Fr	
von						
bis						
Betreuungs- stunden						<b>gesamt</b>

**1. Sorgeberechtigte Person (m/w/d)**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

**2. Sorgeberechtigte Person (m/w/d)**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

(falls abweichend) \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_