

|  |
| --- |
| **Kinderbetreuungsformular** |

Die Befragung richtet sich an alle Familien mit Kindern im Alter von 12 Monaten bis 12 Jahren.   
Jede Familie erhält pro Kind ein Formular.

|  |  |
| --- | --- |
| Daten der Eltern  Dieses Formular zur Kinderbetreuung finden Sie zum download bzw. ausdrucken auf unserer Homepage [www.proarbeit-kreis-of.de](http://www.proarbeit-kreis-of.de) bei den Antragsformularen. | |
| Name, Vorname  (Mutter) |  |
| Name, Vorname  (Vater) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname des Kindes** | **Geburtsdatum** |
|  |  |

**Mein Kind besucht: *(weitere Betreuungseinrichtungen siehe Rückseite)*** Krippe/Krabbelgruppe  Kita/Kindergarten ☐ Schule  Hort  
  Tagesmutter  private Betreuung *(z.B. Verwandte)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Daten der 1. Betreuungseinrichtung** | |
| Name: |  |
| Anschrift: |  |
| Betreuungszeit  Betreuungszeitraum: | von Uhr bis Uhr |
| bis Monat/Jahr |

|  |
| --- |
| **Ich benötige eine oder eine weitere Kinderbetreuung:**  ja nein  von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr |

**Sofern dieses Kind eine oder mehrere weitere Betreuungseinrichtungen besucht, füllen Sie bitte auch die Rückseite aus.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Ort und Datum Unterschrift



**Mein Kind besucht** **zusätzlich noch weitere Betreuungseinrichtung(en):**

**2. Betreuungseinrichtung :**

Dieses Formular zur Kinderbetreuung finden Sie zum download bzw. ausdrucken auf unserer Homepage [www.proarbeit-kreis-of.de](http://www.proarbeit-kreis-of.de) bei den Antragsformularen.

Krippe/Krabbelgruppe  Kita/Kindergarten ☐ Schule  Hort  
  Tagesmutter  private Betreuung *(z.B. Verwandte)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Daten der 2. Betreuungseinrichtung** | |
| Name: |  |
| Anschrift: |  |
| Betreuungszeit  Betreuungszeitraum: | von Uhr bis Uhr |
| bis Monat/Jahr |

**3. Betreuungseinrichtung :**

Krippe/Krabbelgruppe  Kita/Kindergarten ☐ Schule  Hort  
  Tagesmutter  private Betreuung *(z.B. Verwandte)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Daten der 3. Betreuungseinrichtung** | |
| Name: |  |
| Anschrift: |  |
| Betreuungszeit: | von Uhr bis Uhr |
| bis Monat/Jahr |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Ort und Datum Unterschrift