

|  |
| --- |
| **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 ElternDieses 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: |  |
| BetreuungszeitBetreuungszeitraum: | von Uhr bis Uhr |
| bis Monat/Jahr |

|  |
| --- |
| **Ich benötige eine oder eine weitere Kinderbetreuung:**  [ ] ja [ ] neinvon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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: |  |
| BetreuungszeitBetreuungszeitraum: | 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