

Kreisstadt Unna
 Bereich Jugend und Familie
 Kindertagespflege
 Rathausplatz 1
 59423 Unna

**Meldung über die Aufnahme eines Tageskindes gem. § 23 SGB VIII
 (bei privater Betreuung bzw. aus einer anderen Kommune)**

Tagespflegeperson

Name, Vorname

Tageskind

Name Vorname	Geb.-Datum
Name der Eltern	
Anschrift	Tel.:

Beginn der Betreuung _____

Betreuungsumfang (Stunden | Woche) _____

Betreuungszeiten (von – bis)

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	
Sonntag	

Schichtdienst ja nein

Schichten (von – bis) _____

Voraussichtliches Betreuungsende _____

Die Tagespflegeperson informiert die Fachberatung über die Beendigung dieser Betreuung.

 Datum/Unterschrift Tagespflegeperson