

Mitteilung Belegung eines Betreuungsplatzes (keine Zahlung nach § 23 SGB VIII durch die Stadt Oberhausen)

Zahlungsträger

Das folgende Kind		
Name	Vorname	Geb. Datum Geb. Ort
Straße, Nr.	PLZ, Wohnort	

belegt ab dem einen Betreuungsplatz bei der Kindertagespflegeperson	
Name/ Vorname	Geb. Datum Geb. Ort
Straße, Nr.	PLZ, Wohnort
Telefon Nr.	E-Mail-Adresse

Bitte geben Sie die Betreuungszeiten an						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
bis 15 Std./wtl.	bis 25 Std./wtl.	bis 35 Std./wtl.	bis 45 Std./wtl.	über 45 Std./wtl.		
an folgenden Tagen						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Zeiten						

Vertragspartner	Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mutter Name, Vorname	Geb. Datum Geb. Ort
Straße, Nr.	PLZ Ortsteil
Telefon Nr.	E-Mail-Adresse
Staatsangehörigkeit/ Familiensprache	Beruf/ Tätigkeit

Vertragspartner	Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Vater Name, Vorname		Geb. Datum. Geb. Ort
Straße, Nr.	PLZ Ortsteil	
Telefon Nr.	E-Mail-Adresse	
Staatsangehörigkeit/ Familiensprache	Beruf/ Tätigkeit	

	Hiermit erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Rahmen der Betreuungsanfrage für mein Kind. Die Datenverarbeitung erfolgt in automatischer Form durch die Stadt Oberhausen.	
Oberhausen, den	Oberhausen, den	
..... Unterschrift der Kindertagespflegeperson Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigten	
Als Anlage sind unbedingt beizufügen: <ul style="list-style-type: none"> • Belegungsplan 		

Das Betreuungsverhältnis ist befristet und endet am