



## Änderungsmeldung zur Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII

Vom Jugendamt auszufüllen:

Erledigungsvermerk	
Datum/Zeichen	

Name des Tagespflegekinds,	
Wohnort	
Name des Antragstellers/Erziehungsber.	
Name der Tagespflegeperson	

### Änderung wegen

(Zutreffendes bitte ankreuzen und deutlich schreiben)

1	<input type="checkbox"/>	Beendigung des Betreuungsverhältnisses	Zu (Datum)?
2	<input type="checkbox"/>	Änderung der Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten	
3	<input type="checkbox"/>	Änderung des Betreuungsumfanges	
4	<input type="checkbox"/>	Änderung der Kontaktdaten der Tagespflegeperson	
5	<input type="checkbox"/>	Neue Tagespflegeperson (bitte neue Mitteilung mit der Bitte um Beauftragung anfügen)	

### Zu 1) Neue Adresse des/der Erziehungsberechtigten

Name / Vorname	
Straße	
Wohnort	
Tel. / E-Mail	

### Zu 2) Änderung des Betreuungsumfanges

Bisheriger Umfang Std.?								Neuer Betreuungsumfang in Std.?
<b>Ab wann ?</b>								
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	
Uhrz.:								
Von/bis								

### Anlass der Veränderung:

(Bitte ankreuzen und evtl. Bescheide, Bescheinigungen des Arbeitgebers beifügen!)

<input type="checkbox"/>	Ausweitung / Reduzierung des Arbeitsverhältnisses
<input type="checkbox"/>	Ausweitung / Reduzierung der Bildungsmaßnahme
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosigkeit
<input type="checkbox"/>	Sonstiges
<input type="checkbox"/>	Unzufriedenheit

### Zu 3) neue Kontaktdaten der Tagespflegeperson

Name / Vorname	
Straße	
Wohnort	
Tel. / E-Mail	

Ort, Datum, Unterschrift Tagespflegeperson

Ort, Datum, Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

(immer von aktueller Tagespflegeperson und Erziehungsberechtigten zu unterschreiben)



---

Kreisverwaltung Bad Dürkheim  
Kreisjugend- und Sozialamt  
-Kindertagespflege-  
Philipp-Fauth-Straße 11

67098 Bad Dürkheim

Wir haben uns für die Betreuung unseres Kindes für nachfolgende Tagesmutter entschieden und bitten um Beauftragung der Tagesmutter durch das Kreisjugendamt Bad Dürkheim.

**Name und Anschrift des zu betreuenden Kindes und der Sorgeberechtigten**

Kind Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte/er Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift der Tagespflegeperson**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobilt: \_\_\_\_\_

Bankverbindung(IBAN): \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

---