



Anmeldebogen

**Name, Vorname und Anschrift
(Eltern)**

Tel. zu Hause

Handy Mutter

Handy Vater

Mail

Name des Kindes

Geboren am

**Krankenkasse wo und bei wem
versichert**

**Kinderarzt
Anschrift und Tel.**

Besonderheiten-Allergien usw.

**Betreuungsplatz ab wann:
(Tage und wöchl. Stundenumfang)**

Mit Ihrem Antrag und der Bestätigung der Tagespflegeperson (TPP) kommt ein Vorvertrag zustande. Der zugesagte Platz für Ihr Kind wird reserviert und kann seitens der TPP nicht an andere Interessenten vergeben werden. Mit Zustandekommen verpflichten sich die Eltern bzw. Vormund zum bestätigten Termin den o.g. Stundenumfang/Monatsbeiträge zu bezahlen. Sollte der Vertrag seitens der Eltern nicht erfüllt werden, so ist mindestens ein Monatsbeitrag als Abstandszahlung fällig.

Ort, Datum Unterschrift d. Eltern

Platz bestätigt zum _____

Unterschrift der TPP _____