

## Änderung der Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII

Junger Mensch	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Wohnort

Kindertagespflegeperson	
Name	Vorname
Wohnort	

**Bitte zutreffendes ankreuzen!**

### 1. Änderung des Kindertagespflegeverhältnisses


#### 1a. Änderung der Betreuungszeiten

Betreuungsvarianten		
Ich/Wir beantragen zum _____ folgende Betreuungsvariante:		
Betreuungsvariante 0	<input type="checkbox"/>	1 bis 5 Stunden wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 1	<input type="checkbox"/>	6 bis 10 Stunden wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 2	<input type="checkbox"/>	11 bis 15 Stunden wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 3	<input type="checkbox"/>	16 bis 20 Stunden wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 4	<input type="checkbox"/>	21 bis 25 Stunden wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 5	<input type="checkbox"/>	26 bis 30 Stunden wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 6	<input type="checkbox"/>	31 bis 35 Stunden wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 7	<input type="checkbox"/>	36 bis 40 Stunden wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 8	<input type="checkbox"/>	41 bis 45 Stunden wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 9	<input type="checkbox"/>	46 bis 50 Stunden wöchentliche Betreuungszeit

#### **1b. Erklärung zur beantragten Änderung der Betreuungszeiten:**

a. Wöchentlicher Stundenumfang neu: \_\_\_\_\_ Stunden

b. Betreuungstage pro Woche: \_\_\_\_\_ Tage

c.  Änderung des individuellen Bedarfs (u.a. Erhöhung der Arbeitszeiten → *aktuelle Arbeitgeberbescheinigung ist beizufügen* .

d.  Das Kind nimmt ein weiteres Betreuungsverhältnis in Anspruch.

Das Kind besucht mit _____ Stunden pro Woche das folgende Betreuungsverhältnis:	<input type="checkbox"/> weiteres Kindertagespflegeverhältnis <input type="checkbox"/> Tageseinrichtung (Krippe, Kindergarten, etc.) <input type="checkbox"/> schulische Nachmittagsbetreuung <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> eine Ganztagschule
--	---

**2.  Änderung der persönlichen Verhältnisse**

<b>2. Änderung in den persönlichen Verhältnissen der Personensorgeberechtigten</b>
Ich/ Wir teile/n mit, dass sich folgende Änderung in meinen/ unseren persönlichen Verhältnissen ergeben hat (z. B. Anschriftenwechsel):  <hr style="border: 0; border-top: 1px dashed black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px dashed black; margin: 5px 0;"/>

Ich versichere/ wir versichern, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß vorgenommen wurden. Auf meine/unsere Mitwirkungspflicht nach §§ 60 bis 67 Sozialgesetzbuch I bin ich/sind wir hingewiesen worden. Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass der Fachdienst Jugend verpflichtet ist, Datenschutzbestimmungen der §§ 61 bis 65 Sozialgesetzbuch VIII zu beachten. Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 und 14 DS-GVO finden Sie unter [www.landkreis-waldeck-frankenberg.de/jugend-datenschutz](http://www.landkreis-waldeck-frankenberg.de/jugend-datenschutz).

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Kindertagespflegeperson (nicht bei 2.)

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Personensorgeberechtigter/r