



Schweigepflichtentbindung KTPP – Eltern
 (3 Kopien erstellen für: KTPP, Eltern, Kindertagespflegebüro)

Kindertagespflegeperson:

| | | |
|------|---------|-----------|
| Name | Vorname | Anschrift |
| | | |

Betreuungskind:

| | | |
|------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| | | |

Die folgenden Angaben werden für die verpflichtende statistische Auswertung der Kindertagespflege benötigt.-Daten werden anonyme weitergeleitet!

| | | |
|------------------|--------|-------|
| | Mutter | Vater |
| Name | | |
| Vorname | | |
| Familienstand | | |
| Nationalität | | |
| Straße | | |
| Telefon | | |
| Elterliche Sorge | | |

Betreuung ab dem _____

| | Uhrzeit | Mittagessen | zusätzl. Krippe/Kita/Schule/Hort |
|-------------------|---------|--------------------------|-------------------------------------|
| Montag | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Freitag | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Samstag | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sonntag | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ort der Betreuung
 KTPP
 Haushalt der Eltern
 andere Räume

| | | | | | | | |
|---------------|------------|-----------------|------------|------------------|----------------------|------------|---------------------------------------|
| | | Verteiler: | KTB | | DRK KV Gifhorn | | Seite.....1 von2 |
| | | Änderungsstand: | 2 | Auflage | | Doku.-Nr.: | 100.518 |
| erstellt am: | 30.07.2012 | geändert am: | 23.06.2017 | freigegeben am: | 26.06.2017 | Stichwort: | Schweigepflichtentbindung KTPP-Eltern |
| erstellt von: | KTB | geändert von: | KTB | freigegeben von: | Fachbereich Ltg. KJF | Hersteller | FB KJF KTB |

