

# Derzeit bestehende Pflegeverhältnisse



Name der Tagespflegeperson:

Bitte geben Sie die Regelbetreuungszeiten Ihrer Tagespflegekinder an.

1. Pflegekind	Name des Tageskindes:										geboren am:				WJH: <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
	<b>Montag</b>		<b>Dienstag</b>		<b>Mittwoch</b>		<b>Donnerstag</b>		<b>Freitag</b>		<b>Samstag</b>		<b>Sonntag</b>					
	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis
Bitte Nichtzutreffendes streichen!:										Beginn der Betreuung:				/ Ende der Betreuung:				
Sonstige Anmerkungen:																		

2. Pflegekind	Name des Tageskindes:										geboren am:				WJH: <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
	<b>Montag</b>		<b>Dienstag</b>		<b>Mittwoch</b>		<b>Donnerstag</b>		<b>Freitag</b>		<b>Samstag</b>		<b>Sonntag</b>					
	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis
Bitte Nichtzutreffendes streichen!:										Beginn der Betreuung:				/ Ende der Betreuung:				
Sonstige Anmerkungen:																		

3. Pflegekind	Name des Tageskindes:										geboren am:				WJH: <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
	<b>Montag</b>		<b>Dienstag</b>		<b>Mittwoch</b>		<b>Donnerstag</b>		<b>Freitag</b>		<b>Samstag</b>		<b>Sonntag</b>					
	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis
Bitte Nichtzutreffendes streichen!:										Beginn der Betreuung:				/ Ende der Betreuung:				
Sonstige Anmerkungen:																		

4. Pflegekind	Name des Tageskindes:										geboren am:				WJH: <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
	<b>Montag</b>		<b>Dienstag</b>		<b>Mittwoch</b>		<b>Donnerstag</b>		<b>Freitag</b>		<b>Samstag</b>		<b>Sonntag</b>					
	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis
Bitte Nichtzutreffendes streichen!:										Beginn der Betreuung:				/ Ende der Betreuung:				

5. Pflegekind	Sonstige Anmerkungen:																	
	Name des Tageskindes:										geboren am:				WJH: <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
	<b>Montag</b>		<b>Dienstag</b>		<b>Mittwoch</b>		<b>Donnerstag</b>		<b>Freitag</b>		<b>Samstag</b>		<b>Sonntag</b>					
	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis				
Bitte Nichtzutreffendes streichen!:				Beginn der Betreuung:				/ Ende der Betreuung:										
Sonstige Anmerkungen:																		

6. Pflegekind	Name des Tageskindes:														geboren am:				WJH: <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
	<b>Montag</b>		<b>Dienstag</b>		<b>Mittwoch</b>		<b>Donnerstag</b>		<b>Freitag</b>		<b>Samstag</b>		<b>Sonntag</b>									
	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis								
	Bitte Nichtzutreffendes streichen!:				Beginn der Betreuung:				/ Ende der Betreuung:													
Sonstige Anmerkungen:																						

7. Pflegekind	Name des Tageskindes:														geboren am:				WJH: <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
	<b>Montag</b>		<b>Dienstag</b>		<b>Mittwoch</b>		<b>Donnerstag</b>		<b>Freitag</b>		<b>Samstag</b>		<b>Sonntag</b>									
	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis								
	Bitte Nichtzutreffendes streichen!:				Beginn der Betreuung:				/ Ende der Betreuung:													
Sonstige Anmerkungen:																						

8. Pflegekind	Name des Tagespflegekindes:														geboren am:				WJH: <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
	<b>Montag</b>		<b>Dienstag</b>		<b>Mittwoch</b>		<b>Donnerstag</b>		<b>Freitag</b>		<b>Samstag</b>		<b>Sonntag</b>									
	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis								
	Bitte Nichtzutreffendes streichen!:				Beginn der Betreuung:				/ Ende der Betreuung:													

Bitte zurück senden an:	Landratsamt Ludwigsburg, Kompetenzzentrum Kindertagesbetreuung Hindenburgstr. 40, 71638 Ludwigsburg
oder per Fax an:	07141 144-59975

Sonstige Anmerkungen:

**Bitte zurück senden an:**

Landratsamt Ludwigsburg, Kompetenzzentrum Kindertagesbetreuung  
Hindenburgstr. 40, 71638 Ludwigsburg

**oder per Fax an:**

07141 144-59975