

## Änderungsmitteilung zum Betreuungsvertrag - Betreuungszeiten

Name(n) der Personensorgeberechtigten/Eltern  
zwischen \_\_\_\_\_  
Name der Tagespflegeperson  
und \_\_\_\_\_  
Name des Tagespflegekindes | Geburtsdatum  
für die Betreuung von \_\_\_\_\_

Bei Änderung der Betreuungszeiten ist Seite 2 zum Masernschutz verpflichtend auszufüllen

Ab dem \_\_\_\_\_ werden die folgenden Betreuungszeiten vereinbart

Das Kind wird in der Regel zu den nachfolgend aufgeführten Zeiten betreut:

	von ... Uhr bis ... Uhr	Anzahl Stunden
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		
<b>Betreuungszeit pro Woche</b>		

**Bitte legen Sie bei Betreuungszeitenänderungen einen aktuellen Belegungsplan (ausgefüllt von der Tagespflegeperson) bei.**

Ab dem \_\_\_\_\_ gibt es keine Änderung der bisher vereinbarten Betreuungszeiten.

Die Betreuung endete mit Ablauf des \_\_\_\_\_  
(letzter tatsächlich stattgefundener Betreuungstag)

Grund:

(z. B. Kindergarten, Umzug usw., bei Wechsel in den Kindergarten bitte eine Kopie der Kindergartenzusage beifügen)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/Eltern

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Tagespflegeperson

**Rückantwort:**

Landeshauptstadt Stuttgart

Jugendamt

51-00-20 KTP Team LGL

70161 Stuttgart

oder per Fax unter 0711 216-55386

oder per E-Mail an [kindertagespflege@stuttgart.de](mailto:kindertagespflege@stuttgart.de)

**Masernschutz für** \_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Ein ausreichender Masernschutz ist vorhanden:

- 1. Impfung ist erfolgt (ab 12 Monate).
- 2. Impfung ist erfolgt (ab 24 Monate).
- Es besteht eine Masern-Immunität.
- Es liegt eine medizinische Kontraindikation vor (**eine Kopie der ärztlichen Bescheinigung ist beizulegen**).

Datum, Unterschrift sorgeberechtigter Elternteil/Mutter

Datum, Unterschrift sorgeberechtigter Elternteil/Vater