

Änderungsmitteilung für die Betreuung in der nach BayKiBiG geförderten Kindertagespflege

Für das Kind

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	

Ab dem _____ werden **wöchentlich** _____ Betreuungsstunden bei der Kindertagespflegeperson gebucht.

☐ Die Kindertagespflege wird bis auf Weiteres benötigt

☐ Die Kindertagespflege wird voraussichtlich nur bis zum _____ benötigt.

Die benötigten Betreuungszeiten sind vorwiegend:

Wochentag	Uhrzeit
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

☐ **Die Betreuung kann auch am Wochenende stattfinden**

(Sollte die Betreuung auch am Wochenende (Samstag + Sonntag) stattfinden, bitten wir um Information an das Kreisjugendamt Roth unter kindertagespflege@landratsamt-roth.de.)

☐ **Das Kind soll auch zeitweise bei der Kindertagespflegeperson übernachten**

Das Kind wird von folgender Kindertagespflegeperson betreut, die im Besitz der gesetzlich vorgeschriebenen Pflegeerlaubnis nach § 43 SGB VIII ist:

Kindertagespflegeperson:

Nachname	
Vorname	
Adresse	
Telefon	

Änderungen der Angaben müssen bei Erhalt von öffentlichen Leistungen dem Jugendamt unverzüglich mitgeteilt werden.

Datenschutz

Durch Unterschrift dieser Änderungsmitteilung der Personensorgeberechtigten willigen diese der Verarbeitung der personenbezogenen Daten durch das Kreisjugendamt Roth ein. Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf gilt nicht rückwirkend. Der Widerruf macht die vor dessen Einlegung stattgefundene Verarbeitung der Daten nicht rechtswidrig. Die Datenschutz-Informationen nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) stellen wir bei <https://www.landratsamt-roth.de/datenschutz> als PDF-Dokument zur Verfügung.

Ort, Datum, Unterschrift der **Personensorgeberechtigten bzw. des allein Sorgeberechtigten**

Ort, Datum, Unterschrift der **Kindertagespflegeperson**