

Über den Tageselternverein	Ort / Datum
An	
	Unterschrift (Tageselternverein)

## Mitteilung über Veränderungen

Name, Vorname	Geb.-Datum	Geburtsort
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort	
Telefon	E-Mail	

<input type="checkbox"/>	<b>Adressänderung ab /seit</b>			
<b>Neue Anschrift:</b>				
<b>Straße/Hausnummer</b>				
<b>PLZ/Ort</b>				
<b>Telefon</b>				

<input type="checkbox"/>	Ich möchte <b>mehr Kinder aufnehmen</b> , als in meiner Erlaubnis zur Kindertagespflege aufgeführt sind.			
Anzahl insgesamt max.		ab		
Anzahl zeitgleich max.		ab		

<input type="checkbox"/>	Ich <b>unterbreche</b> meine <b>Tätigkeit als Tagespflegeperson</b>	von		bis	
--------------------------	---	-----	--	-----	--

<input type="checkbox"/>	Ich <b>beende</b> meine <b>Tätigkeit als Tagespflegeperson</b> zum			<b>Rückgabe der Erlaubnis im Original erforderlich</b>
<b>Begründung:</b>				

<input type="checkbox"/>	<b>Erlaubnis</b> zur Kindertagespflege gemäß § 43 SGB VIII <b>im Original</b> ist beigefügt
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<b>Erlaubnis</b> zur Kindertagespflege gemäß § 43 SGB VIII wird bis zum			<b>im Original</b> an das LRA / JA zurückgegeben.
--------------------------	---	--	--	---

In meiner Familie / meinem Haushalt haben sich **Veränderungen ergeben:**

<input type="checkbox"/> Zu meiner Familie / meinem Haushalt sind <b>Personen hinzugekommen:</b>		
Name, Vorname	Geb.-Datum	Kind/Pflegekind/Ehepartner/Lebenspartner
Name, Vorname	Geb.-Datum	Kind/Pflegekind/Ehepartner/Lebenspartner
Name, Vorname	Geb.-Datum	Kind/Pflegekind/Ehepartner/Lebenspartner
Name, Vorname	Geb.-Datum	Kind/Pflegekind/Ehepartner/Lebenspartner
Name, Vorname	Geb.-Datum	Kind/Pflegekind/Ehepartner/Lebenspartner

**Für volljährige Haushaltsmitglieder:**

Führungszeugnis nach § 30 a BZRG wurde beantragt am

Ärztliche Stellungnahme vom

liegt bei.

<input type="checkbox"/> Aus meinem Haushalt sind <b>Personen ausgezogen:</b>		
Name, Vorname	Geb.-Datum	Kind/Pflegekind/Ehepartner/Lebenspartner
Name, Vorname	Geb.-Datum	Kind/Pflegekind/Ehepartner/Lebenspartner
Name, Vorname	Geb.-Datum	Kind/Pflegekind/Ehepartner/Lebenspartner
Name, Vorname	Geb.-Datum	Kind/Pflegekind/Ehepartner/Lebenspartner
Name, Vorname	Geb.-Datum	Kind/Pflegekind/Ehepartner/Lebenspartner

**Sonstige Veränderungen**

**Aufnahme eines Haustieres:**

Bezeichnung:

Tierhaltung mit den Personensorgeberechtigten kommuniziert/abgestimmt

Tierhaltung im Betreuungsvertrag aufgenommen

<input type="checkbox"/>	<b>Namensänderung:</b>
	<input type="checkbox"/> Heirat am:
	<input type="checkbox"/> Mädchennamen wieder angenommen am:
<input type="checkbox"/>	<b>Andere Veränderung:</b>

Ort/Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson

**Anlage**

- Fachliche Stellungnahme des Tageselternvereins oder Jugendamts zur Veränderung