

Name und Anschrift der Eltern

.....
.....
.....

Einverständniserklärung der Eltern zur Ersatztagespflege

im verzahnten Modell

Ab wird unser Kind, geb. am
durch die Tagespflegeperson.....betreut.

Hiermit erklären wir/ich unser/mein Einverständnis, dass in Urlaubs-, Fortbildung- und
Krankheitszeiten unserer Tagespflegeperson die Betreuung unseres Kindes durch eine der
Tagespflegepersonen im Modellprojekt erfolgen kann.

Zum Modellprojekt gehören neben unserer oben genannten Tagespflegeperson:

Frau/Herr
Frau/Herr
Frau/Herr
Frau/Herr

Eine der o.g. Tagespflegepersonen übernimmt bei Bedarf und individueller Absprache im
Rahmen des Leistungsangebotes die Ersatzbetreuung in ihrer Tagespflegestelle.

Die Tagespflegepersonen im Modell sind bestrebt, möglichst kontinuierlich
Ersatzbetreuungspersonen für die Kinder zu finden und dies auch mit den Eltern
abzusprechen.

Wir/ich sind/bin damit einverstanden, dass nach Abstimmung zwischen den
Tagespflegepersonen gemeinsame Aktivitäten mit den Kindern stattfinden, damit sich sowohl
die Kinder kennenlernen als auch mein/unser Kind zu den anderen Tagespflegepersonen
regelmäßig Kontakt hat.

Alle notwendigen Informationen zum Modell haben wir/ich erhalten.

.Dresden, den
Unterschrift der Sorgeberechtigten