

Name und Anschrift der Eltern

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

Dresden, den

**Einverständniserklärung der Eltern zur Ersatztagespflege im Stützpunkt
von Frau/ Herrn**

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

Hiermit erklären wir/ich unser/mein Einverständnis, dass die Ersatztagespflegeperson
Frau/ Herr ab
die Betreuung unseres Kindes in Fällen von Urlaubs-, Fortbildungs- und Krankheits-
zeiten unserer Tagespflegeperson übernimmt.

Die Ersatztagespflegeperson übernimmt im Rahmen des Leistungsangebotes die
Ersatzbetreuung im Stützpunkt

.....
Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass die Ersatztagespflegeperson an
bestimmten Tagen die Tagespflegeperson begleitet und unterstützt. Diese Begleitzeit
findet an einem festgelegten Wochentag in der Tagespflegestelle oder im Stützpunkt
statt.

Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass die Ersatztagespflegeperson und die
Tagespflegeperson die zur Betreuung unseres Kindes notwendigen Informationen
austauschen.

Unterschrift beider Personensorgeberechtigten