

Änderungsformular

Betreuungsvereinbarung vom: _____

Änderungen per Datum: _____

als Tagesfamilie

Eltern des Tageskindes

Name/Vorname _____

Adresse/PLZ/Ort _____

mit Tagesfamilie

Eltern des Tageskindes

Name/Vorname _____

Adresse/PLZ/Ort _____

für das Kind/die Kinder:

Geburtsdatum:

Begründung (Änderungen der Betreuungszeiten siehe Rückseite)

Datum: _____

Tagesfamilie

Eltern

Tagesfamilien BS
Fachperson Beratung

Bürgerliches Waisenhaus Basel
Leitung Tagesfamilien BS

Formular bitte unterzeichnet an die zuständige Fachperson der Geschäftsstelle senden

Änderung der Betreuungszeiten

Name Kind/er: _____

Beginn: _____

**Minimale Betreuungsstunden
pro Woche/Monat:** _____

**Maximale Betreuungsstunden
pro Woche/Monat:** _____

Betreuungszeiten:

Kind	Montag von-bis	Dienstag von-bis	Mittwoch von-bis	Donnerstag von-bis	Freitag von-bis	Sa/So von-bis

Unregelmässige Betreuungszeiten: (Einsatzplan/Eltern arbeiten auf Abruf etc.)

Spezialvereinbarungen:
