

Amt für Kinder und Familie Freyung-Grafenau
 Grafenauer Str. 44, 94078 Freyung



KOOPERATIONSVEREINBARUNG ZUR ERSATZBETREUUNG

| Tagespflegeperson/Großtagespflege | Tagespflegeperson (Ersatzbetreuung) |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Name: | Name: |
| Anschrift: | Anschrift: |
| Telefon/Handy: | Telefon/Handy: |

Hiermit wird zwischen den obengenannten Parteien eine Kooperationsvereinbarung zum Zweck der Ersatzbetreuung getroffen. Die Kooperationspartner verpflichten sich, den regelmäßigen Kontakt zu pflegen sowie einen Nachweis darüber zu führen, der dem Amt für Kinder und Familie vorzulegen ist. Bei Ausfallzeiten im Sinne von §23 Abs. 4 Satz 2 SGB VIII (z.B. wg. Krankheit) wird Frau/Herr _____ die Ersatzbetreuung bei der Tagespflegeperson _____ im notwendigen Umfang übernehmen.

Notwendiger Umfang - Vermerk zu Kindern und Details zur Betreuung:

Die Kontaktpflege ist zu folgenden Zeiten vorgesehen:

Die Zeiten der Kontaktpflege sowie der Ersatzbetreuung werden bei Vorlage des Nachweises zur Kontaktpflege/Ersatzbetreuung nach den derzeitigen Tagespflegesätzen des Landkreises Freyung-Grafenau erstattet.

 Ort, Datum

 Unterschrift Ersatzkraft

 Unterschrift TTP/GTP