

|                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| Mobile Vertretung Kindertagespflege |             |
| Nachname, Vorname                   | Telefon-Nr. |

bitte senden an:

PiB-Kindertagespflege  
 z. H. Fachberatung, Frau .....

# Info Mobile Vertretung

## Mitteilung zur Tätigkeit als „Mobile Vertretung“

Beginn                       Verlängerung                       Änderung                       Beendigung  
 ab:.....                      ab:.....                      zum:.....

### Ich übernehme für folgende KTPP die Mobile Vertretung:

|          |         |
|----------|---------|
| .....    | .....   |
| Nachname | Vorname |

### Regelmäßige Kontaktstunden

| Tag     | Mo. | Di. | Mi. | Do. | Fr. |
|---------|-----|-----|-----|-----|-----|
| Beginn  |     |     |     |     |     |
| Ende    |     |     |     |     |     |
| Stunden |     |     |     |     |     |

Im Vertretungsfall betreue ich ..... Std.\* wöchentlich     im HH der KTPP     in externer TaPs  
 \* = maximal 40 Stunden wöchentlich

Die Mobile Vertretung wurde mit der KTPP vereinbart am: .....

Laufzeit der Vereinbarung ist das Kita-Jahr: ..... (Anlage: Kopie des Vertretungskonzeptes)

Das Formular Info KTPP     habe ich an PiB-Abrechnung gesandt     liegt PiB-Abrechnung vor

*Die Vorlagen zur Stundendokumentation habe ich erhalten und werde diese zeitnah und vollständig führen. Die mit der Tagespflegeperson abgestimmten Dokumentationen sende ich vierteljährlich an PiB-Abrechnung Kindertagespflege:  per E-Mail: ktp-abrechnung@pib-bremen.de  per Post. Die Vertretungspauschale wird monatlich im Voraus gezahlt.*

Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift Mobile Vertretung

|  |   |
|--|---|
| zur PiB-internen Bearbeitung:  |   |
| Fachberatung: <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> Doku-Vorlage versandt                      KTPP in DB: <input type="checkbox"/> angelegt <input type="checkbox"/> vorhanden |   |
|  | <input type="checkbox"/> „Info KTPP“ versandt |
| .....<br>Datum u. Unterschrift PiB-Fachberatung  | .....<br>Datum u. Unterschrift VW reg.        |
| Monatspauschale: ..... ab: ..... Datum: ..... Hz Ltg. Abrg. ....   |   |