Mobile Vertretung Kindertagespflege	
Nachname, Vorname	Telefon-Nr.

PiB
Pflegekinder in Bremen
gemeinnützige GmbH

bitte senden an:

PiB-Kindertagespflege
z. H. Fachberatung, Frau ……
Bahnhofstr. 28-31
28195 Bremen

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: ☐ ok ☐ Doku-Vorlage versandt ☐ „Info KTPP“ versandt

KTPP in DB: ☐ angelegt ☐ vorhanden

…….. ……..
Datum u. Unterschrift PiB-Fachberatung Datum u. Unterschrift VW reg.

Monatspauschale: …….. ab: …… Datum: ……..... Hz verantw. SB Abrg. ……