

**Anlage 1**  
**Bedarfsabfrage Notfallbetreuung in der Tagespflege**  
**Antrag**

**1) Tagespflege**

--

Name, Träger

--	--

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

--	--

Telefon

E-Mail

**2) Daten des Pflegebedürftigen**

--	--	--

Name

Vorname

Geburtsdatum

--	--

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

**3) Daten des Betreuers/ Bevollmächtigten**

--

Name, Vorname

--	--

Telefon

E-Mail

**4) Daten der Hauptpflegeperson**

--	--	--

Name

Vorname

Geburtsdatum

--	--

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

--	--

(Verwandschafts-)Verhältnis

Beruf/Arbeitgeber

**5) Mit im Haus lebende erwachsene Personen (ggfs. weitere Personen ergänzen)**

**a)**

--	--	--

Name

Vorname

Geburtsdatum

--	--

(Verwandschafts-)Verhältnis

Beruf/Arbeitgeber

**b)**

--	--	--

Name

Vorname

Geburtsdatum

--	--

(Verwandschafts-)Verhältnis

Beruf/Arbeitgeber

**c)**

--	--	--

Name

Vorname

Geburtsdatum

--	--

(Verwandschafts-)Verhältnis

Beruf/Arbeitgeber

**6) Erwachsene Kinder, die nicht mit im Haushalt leben (ggfs. weitere Personen ergänzen)**

**a)**

--	--	--

Name

Vorname

Geburtsdatum

--	--

Anschrift, PLZ, Wohnort

Beruf/Arbeitgeber

b)

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Anschrift, PLZ, Wohnort</b>	<b>Beruf/Arbeitgeber</b>	

**Der Betreuungsbedarf zu den üblichen Öffnungszeiten der Tagespflegeeinrichtung ist mit der Tagespflegeeinrichtung abzusprechen**

- Die Betreuung ist im privaten Umfeld nicht möglich.**
- Flexible Arbeitsgestaltung (z.B. Homeoffice) ist nicht ausreichend**
- Bescheinigung vom Arbeitgeber/von der Arbeitgeberin ist als Anlage beigefügt.**

**Sonstiges**

--

**Datum und Unterschrift des Antragstellers**

<b>Datum, Ort</b>	<b>Unterschrift</b>

**Den Antrag bitte umgehend ausgefüllt mit den notwendigen Anlagen an die Tagespflege zurückschicken. Die Leitung der Tagespflege wird nach Eingang des Antrags telefonisch Kontakt zu Ihnen aufnehmen.**