

Name, Vorname		Ort, Datum
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		Geburtsdatum
Telefon/E-Mail		Geburtsname und Geburtsort



**Kreis Olpe  
 Fachdienst Finanzielle Jugendhilfen  
 Kindertagespflege  
 Westfälische Str. 75  
 57462 Olpe**

**TAGESELTERNVEREIN**  
 der kfd im Kreis Olpe e.V.



Vermittlung  
 qualifizierter Kinderbetreuung

**Tageselternverein  
 der kfd im Kreis Olpe  
 Kindertagespflege  
 Kolpingstraße 62  
 57462 Olpe**

## Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass alle mit mir im selben Haushalt lebenden Personen frei von ansteckenden Krankheiten, psychischen Erkrankungen und Suchterkrankungen sind.

Ich versichere, dass ich den Kreis Olpe, Fachdienst Finanzielle Jugendhilfen, Kindertagespflege unaufgefordert informieren werde, wenn sich hierzu Veränderungen ergeben werden, die der Betreuung von Kindern im Rahmen der Kindertagespflege entgegenstehen.

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)