

Eingangsvermerk der
Kreisverwaltung:

Kreisverwaltung Germersheim
Jugendamt - Kindertagespflege
z.Hd. Frau von der Au
17er-Straße 1
76726 Germersheim

**Antrag auf Erteilung der Pflegeerlaubnis für die Tagespflege
nach § 43 SGB VIII**

	Angaben zur Person	Ehegatte(in)/Lebensgefährte(in)
Name		
ggf. Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum und Geburtsort		
Familienstand		
Straße		
Ort		
Telefon		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Berufsausbildung		
derzeitige Tätigkeit		

Kinder:

Name	Vorname	Geburtstag	lebt in meinem Haushalt
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sonstige Personen, die im Haushalt leben:

Name	Vorname	Geburtstag

Ich hatte bereits ein Tagespflegekind

Ja, von - bis _____

Nein

Wenn ja, wie viele Tagespflegekinder haben sie insgesamt schon betreut oder betreuen sie zur Zeit? _____

Warum möchten Sie Tageskinder betreuen?

Welche pädagogischen Angebote werden den Tageskindern gemacht?

Was sollen die Kinder bei Ihnen lernen?

Was sind Ihre besonderen Stärken und Fähigkeiten?

Wie ist die Einstellung Ihrer Familie zur Aufnahme eines Tagespflegekindes?

Wie stellen Sie sich die Zusammenarbeit mit den leiblichen Eltern vor?

Kenntnisse in der Kinderbetreuung (Selbsteinschätzung)

	gering		mittel			sehr gut	
Pädagogik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechts-, Versicherungsfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besuch pädagogischer Lehrgänge/Weiterbildungen/Vorträgen:

Persönliche Eignung, Lebensweg

Schule:

Berufsausbildung/Studium:

Berufstätigkeit:

persönliches / privates Engagement (z.B. in Vereinen):

Hobbys:

Erfahrung in der Zusammenarbeit mit Kindern:

Wünsche und Vorstellungen

Ich betreue das/die Kind(er)

im eigenen Haushalt

im Haushalt der abgebenden Eltern

Für ein Kind welchen Alters können Sie sich eine Aufnahme vorstellen?

0 bis 3 Jahre

10 bis 14 Jahre

3 bis 6 Jahre

keine festen Vorstellungen

6 bis 10 Jahre

Sind Sie bereit, kurzfristig und vorübergehend ein Tageskind bei Ausfall einer Tagespflegeperson vertretungsweise aufzunehmen?

Ja

Nein

Können Sie sich vorstellen, ein Kind mit erhöhtem Betreuungsbedarf aufzunehmen?

ein Kind mit geistiger Behinderung

ein Kind mit Stoffwechselerkrankungen/Allergien

ein Kind mit körperlicher Behinderung

ein Kind mit Sinnesbehinderung (Gehör-, Sprach- oder Sehbehinderung)

ein Kind aus einem anderen Kulturkreis

Folgende Unterlagen lege ich meiner Bewerbung bei:

- Formular: „Versicherung als Tagespflegeperson“ (s. Anhang)

- ein Foto

Datum

Unterschrift

Versicherung als Tagespflegeperson

Hiermit versichere ich gegenüber dem Kreisjugendamt Germersheim, dass

- die Tageskinder in einer rauchfreien Umgebung betreut werden,
- ich die Infomappe zur Tagespflege erhalten habe und ich mich mit dem Inhalt vertraut mache,
- ich weder vorbestraft bin, noch gegen mich ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren läuft,
- ich über Vorstrafen oder laufende Ermittlungsverfahren von erwachsenen und/oder über 14jährigen Mitbewohnern bzw. Familienangehörigen in meinem Haushalt das Kreisjugendamt informieren werde,
- ich und im Haushalt lebende Personen frei von ansteckenden Krankheiten bin/sind,
- ich oder im Haushalt lebende Personen nicht an psychischen Erkrankungen leide/n,
- ich oder im Haushalt lebende Personen nicht akut suchtkrank (Drogen, Tabletten, Alkohol) bin/sind,
- für keines meiner Kinder pädagogische Hilfe zur Erziehung durch ein Jugendamt gewährt wird oder wurde.

Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und bei Veränderung der Lebensumstände unverzüglich das Kreisjugendamt Germersheim zu informieren.

Bei Falschangaben wird meine Anerkennung als Tagespflegeperson widerrufen.

Datum

Unterschrift