



Landkreis Lüchow-Dannenberg

Fachdienst Jugend-Familie-Bildung
 Königsberger Str. 10
 29439 Lüchow



Bewerbungs- und Angebotsfragebogen für Tagespflegepersonen

Alle in diesem Bewerberbogen erhobenen Angaben sind Voraussetzung für die Bearbeitung Ihrer Bewerbung. Ihre Angaben werden ausschließlich für die Vermittlungstätigkeit verwendet und die Erhebung findet ihre Rechtsgrundlage in §§ 23, 43 Sozialgesetzbuch (SGB) VIII. Die Daten aus diesem Fragebogen werden nicht an die Personensorgeberechtigten der Tageskinder weitergegeben.

Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden daher vertraulich behandelt.

Persönliche Daten	Bewerber/in	Ehe- oder Lebenspartner/in
Familienname		
Geburtsname		
Vorname		
Anschrift (Straße, Wohnort, Ortsteil)		
Telefonnummer		
Handy		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Schulabschluss		
Beruf	erlernt	
	derzeit ausgeübt	
Seit wann besteht Ihre Partnerschaft		
Eheschließung am		
Ehen von..... bis, geschieden, verwitwet		
Bankverbindung		

1. Bestehen bei Ihnen gesundheitliche Beeinträchtigungen, die evtl. Auswirkungen auf die Betreuung von Tageskindern haben?

Nein Ja, welche _____

2. Haben andere im Haushalt lebende Personen Beeinträchtigungen, die evtl. Auswirkungen auf die Betreuung von Tageskindern haben?

Nein Ja, welche _____

3. Im Haushalt lebende eigene und angenommene Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum

4. Tagespflegekinder, die zur Zeit von Ihnen betreut werden

Name, Vorname	Geburtsdatum	Betreuungszeiten	Betreuungsbeginn und vor-aussichtl. Ende

5. Andere im Haushalt lebende Personen über 18 Jahre

Name, Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum/Ort	Staatsangehörigkeit

6. Zusammenarbeit (wenn zutreffend, bitte ankreuzen)

Ich bin bereit, mit den Eltern des Tageskindes zusammenzuarbeiten

Ich bin bereit, mit dem Jugendamt zusammenzuarbeiten

Ist Ihr Partner damit einverstanden, dass Sie Tagespflegekinder aufnehmen möchten?

Wie lange werden Sie voraussichtlich als Tagespflegeperson tätig sein? _____

7. Qualifizierung

Mind. Hauptschulabschluss

Haben Sie bereits an Qualifizierungsmaßnahmen der Tagespflege teilgenommen?

Wenn ja, welche? (Nachweise) _____

Sind Sie bereit, an Choachinggruppen bzw. Fortbildungsveranstaltungen teilzunehmen?

Haben Sie einen Erste-Hilfe-Kurs am Kind absolviert (nicht älter als 2 Jahre/Nachweis)?

Angaben zur Tagesbetreuung

Ich biete folgende Betreuungszeiten an halbtags von bis Uhr ganztags von bis Uhr nur werktags <input type="checkbox"/> an Wochenenden <input type="checkbox"/> sonstige Zeiten _____	Ich betreue auch ein Kind, das kaum deutsch spricht <input type="checkbox"/> ein behindertes Kind <input type="checkbox"/> Geschwisterkinder <input type="checkbox"/> Kinder die vom Jugendamt vermittelt werden <input type="checkbox"/>
---	---

Wohnsituation/-lage

Etagenwohnung <input type="checkbox"/> Haus / Reihenhaus <input type="checkbox"/> Anzahl der Räume _____ qm insgesamt _____	Garten <input type="checkbox"/> Entfernung zum nächsten Spielplatz _____
--	---

Welche Räume stehen für Tageskinder zum Spielen zur Verfügung?	
--	--

Ist eine kindgerechte Ausstattung vorhanden (Spielzeug, Geschirr u.ä.)? <input type="checkbox"/>	Ist ein Umzug geplant? <input type="checkbox"/>
---	---

Wo können Hausaufgaben gemacht werden?	
--	--

Wo können Tageskinder schlafen und wieviel Schlafplätze sind vorhanden?	
---	--

Sicherheit

Meine Wohnung ist „kindersicher“ <input type="checkbox"/>

Meine Wohnung wird bis zum _____ „kindersicher“ sein
--

Dies gilt für

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Steckdosen 2. Herdschutzgitter 3. Schutzgitter an Treppen im Wohnbereich 4. giftige/gefährliche Substanzen sind für Kinder unzugänglich 5. Ofenschutzgitter |
|--|

Befindet sich im Garten ein Teich <input type="checkbox"/>
Wenn ja, ist der Teich gesichert? <input type="checkbox"/>

Die Tageskinder werden in altersgerechten Kindersitzen transportiert <input type="checkbox"/>

Es leben folgende Haustiere im Haushalt: Die Sicherheit des Kindes ist gewährleistet <input type="checkbox"/>
--

In meinem Haushalt wird geraucht <input type="checkbox"/>
Wenn ja, gibt es rauchfreie Räume für Kinder <input type="checkbox"/>

Sprache

Sprechen Sie fließend deutsch? <input type="checkbox"/>

Sprechen Sie weitere Sprachen? <input type="checkbox"/>
Wenn ja welche?

Weitere Informationen zu Ihrem Betreuungsangebot:

Wo wollen Sie betreuen ? im eigenen Haushalt | als Kinderfrau im Haushalt der Eltern

in anderen geeigneten Räumen (z.B. Großtagespflegestelle)

Wollen Sie das Kind abholen / bringen ? ja nein

Was bedeutet es für Sie, ein Tageskind/Tageskinder aufzunehmen?

bei Bedarf bitte weitere Notizen auf extra Blatt

Was können Sie einem Kind bieten? Warum kommt ein Kind gerne zu Ihnen?

bei Bedarf bitte weitere Notizen auf extra Blatt

Erforderliche Unterlagen

- | | | |
|--|------------------------------------|--|
| Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis (aller über 18 Jährigen in Ihrem Haushalt) | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> ist beantragt |
| Lebenslauf (mit Foto) | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Nachweis über (mind.)Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Tagespflege-Qualifizierungs -Nachweis | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Nachweis Erste-Hilfe-Kurses am Kind | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Gesundheitszeugnis | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Konzeption der Tagespflegestelle | <input type="checkbox"/> liegt vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

Hiermit willige ich gemäß § 4 des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes (NDSG) der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Ich bin damit einverstanden, dass der Soziale Dienst des Landkreises Lüchow-Dannenberg meine personenbezogenen Daten an die Fachaufsicht Kindertagespflege weitergeben kann.

Ich möchte durch den Service Kindertagespflege von feffa e.V. vermittelt werden und melde mich (dort), sobald ich nicht mehr als Tagespflegeperson zur Verfügung stehe.

Ort und Datum

Unterschrift