

## Erfassungsbogen für die Tagespflegepersonen

Bitte auf jeden Fall alle Pflichtfelder ausfüllen: grau hinterlegt und mit \* gekennzeichnet.

### Stammdaten:

Anrede	Titel	Vorname und Name

Straße und Hausnummer	PLZ, Ort	Sozialraum / Ortsteil

Festnetznummer	Handynummer	E-Mail
		*

Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
*		

Religion	Beruf

Nationalität	Doppelte Staatsbürgerschaft, wenn ja welche?

Steuerliche Identifikationsnummer

IBAN	BIC	Geldinstitut

Empfänger, nur wenn abweichend:
---------------------------------

Auswärtige Tagespflegeperson? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---

### Leibliche Kinder (und Vollzeitpflegekinder nach § 33 SGB VIII) im Haushalt:

Name	Geburtsdatum	Kindergarten oder Schule, Klasse

**Weitere im Haushalt lebende Erwachsene** (von diesen wird ein polizeiliches Führungszeugnis benötigt):

Name	Vorname	Führungszeugnis von

**Nachweise der Tagespflegeperson:**

Nachweise	Datum
Führungszeugnis von:	
Erste Hilfe am Kind von:	
Pflegeerlaubnis von:	
Gesundheitszeugnis von:	

**Qualifikationen:**

Zusatzausbildung/en: \_\_\_\_\_

Letzte Fortbildung und Art der Fortbildung: \_\_\_\_\_

Berufsausbildungsabschluss: \_\_\_\_\_

- Abgeschlossener Qualikurs für Kindertagespflege \*     Ja     Nein    Wenn ja, Kursdauer: \_\_\_\_\_ Stunden \*
- Anderer Nachweis der Qualifikation \*     Ja     Nein
- In tätigkeitsbegleitender Grundqualifizierung \*     Ja     Nein
- Erste-Hilfe-Kurs für Säuglinge und Kleinkinder \*     Ja     Nein

**Betreuungsort:**

- bei Tagespflegeperson  
Adresse: \_\_\_\_\_
- extern  
Adresse: \_\_\_\_\_
- im Kindeshaushalt  
Adresse: \_\_\_\_\_

**Räumlichkeiten, in denen Kindertagespflege ausgeübt werden kann:**

Haus:  Wohnung:

Ist der Vermieter mit der Ausübung der Tagespflege einverstanden?  Ja  Nein

Wohnfläche: \_\_\_\_\_ qm

Welche Räume werden von den Tageskindern genutzt? \_\_\_\_\_

Gibt es einen separaten Ruheraum?  Ja  Nein

Nutzung eines Gartens/Spielplatzes möglich?  Ja  Nein Umzäunt?  Ja  Nein

Leben Haustiere in Ihrem Haushalt?  Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Kommen die Kinder mit den Tieren in Kontakt?  Ja  Nein

Wenn ja, worauf achten Sie besonders? \_\_\_\_\_

Wird in den Wohnräumen geraucht?  Ja  Nein

Befinden sich in den Räumlichkeiten und den Kindern zugänglichen Außenbereichen besondere Gefahrenpunkte (Teich, Schwimmbad, Treppen, etc.)? \_\_\_\_\_

Sind diese gesondert gesichert?  nein  
 ja, durch \_\_\_\_\_

**Ich biete Betreuung für Kinder in Tagespflege:**

Alter der Kinder: von: \_\_\_\_\_ Jahre/Monate bis: \_\_\_\_\_ Jahre/Monate

*Hinweis: Vorrangig sollen Kinder unter zwei Jahren berücksichtigt werden.*

Ich möchte Kinder im folgenden Umfang betreuen:

Anzahl der höchstens gleichzeitig anwesenden, fremden Kinder:

1:  2:  3:  4:  5:

Anzahl der höchstens anwesenden, fremden Kinder insgesamt im Laufe einer Woche

1:  2:  3:  4:  5:  6:  7:  8:  9:

**Tagespflegeperson:**

Mobil (Führerschein vorhanden, PKW verfügbar)  Ja  Nein

Tätigkeit auch außer Haus  Ja  Nein

Kinder mit besonderem Förderbedarf  Ja  Nein

Vertretung:

**Ihre persönlichen Motive, Kinder in Tagespflege aufzunehmen:**  
(Wertvorstellungen in der Erziehung/Motivation zur Tagespflege)

Ich lege bei der Betreuung von fremden Kindern Wert auf:

In der Zusammenarbeit mit den Eltern der Tagespflegekinder achte ich besonders auf:

Meine Familie ist mit der Aufnahme eines Kindes in Tagespflege einverstanden:  Ja  Nein

**Aktuelle Betreuung:**

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Geschlecht	Betreuungszeiten	seit wann	vorauss. bis	Jugendamt
			<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m				
			<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m				
			<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m				
			<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m				
			<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m				
			<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m				
			<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m				
			<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m				
			<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m				

**Achtung: Bis zur Erteilung einer Tagespflegerlaubnis dürfen Sie nach geltendem Gesetz höchstens ein Tageskind für den Zeitraum von maximal 3 Monate und nicht länger als 15 Wochenstunden betreuen!**

### Speicherung der Telefonnummer und E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer und E-Mailadresse an Eltern weitergegeben wird, die eine Tagesbetreuung in Tagespflege suchen.

Ja  Nein

### Information zur Datenerhebung und Verarbeitung:

Sie haben bei der Pädagogischen Fachberatung des Kreises Kleve die Erteilung einer Erlaubnis zur Kindertagespflege gemäß § 43 SGB VIII (Erlaubnis zur Kindertagespflege) in Verbindung mit § 8a SGB VIII (Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung) und §§ 61 ff. SGB VIII (Schutz von Sozialdaten) beantragt.

Um Ihnen die Pflegeerlaubnis erteilen zu können, müssen Sie bestimmte Voraussetzungen erfüllen.

Diesbezüglich benötigen wir von Ihnen Angaben zu Ihrer Person/Ihren Lebensverhältnissen, unter anderem auch Angaben zu den Räumlichkeiten, in denen Sie die Tagespflege anbieten wollen.

Zur Erhebung der Daten haben wir einen Fragebogen entworfen, um dessen Ausfüllen wir Sie bitten.

Selbstverständlich ist die Beantwortung der Fragen freiwillig.

Die aufgrund des Fragebogens von Ihnen gemachten Angaben werden vertraulich behandelt und können zur Vermittlung einer Tagespflege verwendet werden.

Für die vorgeschlagene Verfahrensweise benötigen wir aufgrund der datenschutzrechtlichen Bestimmungen des Datenschutzgesetzes Nordrhein-Westfalen Ihre schriftliche Zustimmung gemäß § 4 Abs. 1 Buchstabe b) Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW), um die wir Sie hiermit bitten.

Ihre Einwilligung zu der von uns beabsichtigten Verfahrensweise ist freiwillig, es steht Ihnen frei, diese zu verweigern.

Ferner ist es Ihnen freigestellt, Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gemäß § 4 Abs. 1 Satz 4 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) zu widerrufen.

- Hiermit stimme ich der zweckgebundenen Erhebung der im Fragebogen angeführten personenbezogenen Daten zu. Ich erteile die Zustimmung zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß § 4 Abs. 1 Buchstabe b) Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW).
- Hiermit stimme ich der zweckgebundenen Erhebung der im Fragebogen angeführten personenbezogenen Daten zu, verweigere jedoch die Zustimmung zur Weitergabe an Tagespflegevermittlungsstellen / Familienzentren.

### Erklärung zur Statistik des Kreises Kleve und zur Meldung des Betreuungsumfangs:

Ich verpflichte mich, alle Neuzugänge/Abmeldungen und den Betreuungsumfang (in Form einer Kopie der Betreuungsvereinbarung/-vertrages) von Tageskindern der Pädagogischen Fachberatung für Tagespflege ab 01.08.2010 zu melden und dabei den Betreuungsvertrag und / oder die Grunddaten der betreuten Kinder mit den Betreuungszeiten vorzulegen.

Des Weiteren verpflichte ich mich, einmal jährlich im Rahmen der Kindergartenbedarfsplanung des Kreises Kleve Auskunft über alle von mir betreuten Kinder zu geben. Komme ich als Tagespflegeperson dieser Mitteilungspflicht nicht nach, kann die Pflegeerlaubnis entzogen werden.

### Ich beantrage eine Pflegeerlaubnis nach § 43 SGB VIII

#### Erklärung:

Hiermit versichere ich, dass die oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass für keines meiner Kinder Pädagogische Hilfe zur Erziehung durch ein Jugendamt gewährt wird/wurde.

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Weitere Informationen:

Ich wurde anlässlich des Hausbesuchs und/oder in der Grundqualifizierung informiert über:

- das Recht des Kindes auf Unversehrtheit (z.B. rauchfreie Wohnung),
- das Recht des Kindes auf gewaltfreie Erziehung,
- die Bedeutung des Kinderschutzes im Rahmen der Tagespflege,
- meine Verpflichtung, meine Wohnung den Bedürfnissen der jeweiligen Altersstufe des zu betreuenden Kindes entsprechend zu gestalten und dafür Sorge zu tragen, dass diese frei von Gefahrenquellen und Sicherheitsmängeln ist,
- meine Meldepflicht bei Kindeswohlgefährdung gemäß § 8a SGB VIII,
- meine Pflicht, im Falle des Auftretens von ansteckenden/meldepflichtigen Krankheiten in unserem Haushalt, dies umgehend schriftlich der Pädagogischen Fachberatung für Tagespflege zu melden,
- die Unfallversicherungspflicht bei der Unfallkasse Nordrhein-Westfalen und Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege (BGW),
- die Qualifizierungspflicht und über Möglichkeiten zur Fortbildung im Kreis Kleve
- die Mitwirkungspflicht, Änderungen meiner Adresse umgehend dem Kreis Kleve mitzuteilen.

**Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich die obige Unterweisung einschließlich der Belehrungen zum**

- **§ 8a SGB VIII (Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung),**
- **§§ 61 ff. SGB VIII (Schutz von Sozialdaten)**
- **und zur Statistik (Kindergartenbedarfsplanung) des Kreises Kleve**

**erhalten und verstanden habe.**

---

Datum / Unterschrift Tagespflegeperson

**Bearbeitungsvermerk der Kreisverwaltung - Nur für interne Zwecke!**

Beim Hausbesuch wurde die Tagespflegeperson auf folgende Gefahrenquellen/Sicherheitsmängel und auf die Pflicht zur umgehenden Beseitigung hingewiesen:

---

---

---

---

---

---

Datum / Unterschrift Sachbearbeiter/in