

# Erfassungsbogen für die Tagespflegeperson

## Stammdaten:

Name:	_____
Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Straße:	_____
Stadtteil/Ortsteil :	_____
PLZ und Ort:	_____
Telefon:	_____
E-Mail:	_____
Ausbildungsberuf:	_____
Sprachkenntnisse:	_____ Religion: _____
Verfügen Sie bereits über Erfahrungen in der Kindertagespflege?	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
Wenn ja, seit wann üben Sie die Tätigkeit aus?	_____
Haben Sie an einem Qualifizierungslehrgang auf der Grundlage des DJI (Deutsches Jugendinstitut) - Curriculums teilgenommen? (Bitte Bescheinigung in Kopie beifügen!)	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
Wenn ja, wann und bei welchem Anbieter?:	_____

## Zur familiären Situation:

**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:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____

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

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

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:

mögliche Betreuungszeiten:  täglich von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

sonstige: \_\_\_\_\_

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

**Anschrift (nur auszufüllen, wenn abweichend von der Meldeadresse der Tagespflegeperson, an der die Tagespflege ausgeführt werden soll):**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

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:

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:

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

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

**Mobilität:**

Führerschein vorhanden: ja:  nein:   
Pkw verfügbar: ja:  nein:

**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:

**Betreuung:**

Betreuen Sie bereits ein Kind? ja:  nein:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Achtung:**

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

Betreuung der oben genannten Kinder findet an folgenden Tagen statt:

Tag	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

### 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 \_\_\_\_\_

#### 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 (Schutzaufrag 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.

### **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

### **Speicherung der Telefonnummer:**

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

ja:

nein:

**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