

## Fragebogen für die Tagespflegeeltern

### Angaben zur Person

	Tagesmutter / Tagesvater	Ehe-/Lebenspartner
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsname</b>		
<b>Geburtstag</b>		
<b>Geburtsort</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Konfession</b>		
<b>Familienstand - seit</b>		
<b>Anschrift</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>E-Mail-Adresse</b>		
<b>erlernter Beruf</b>		
<b>ausgeübter Beruf</b>		
<b>Arbeitszeiten</b>		
<b>Arbeitgeber</b>		
<b>monatl. Nettoeinkommen</b>		
<b>arbeitssuchend / arbeitslos gemeldet</b>	seit . <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	seit . <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Ich/Wir beziehe(n) Leistungen</b>	des Arbeitsamtes <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein der Sozialhilfever- waltung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	des Arbeitsamtes <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein der Sozialhilfever- waltung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>IBAN</b>		
<b>BIC</b>		

### Kinder und weitere Haushaltsangehörige

Name Vorname	Geburts- tag	Familien- stand	im Haus- halt lebend	Kindergarten Schule/Beruf
			<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	

## Wohnverhältnisse

- Mietwohnung       Eigentumswohnung       eigenes Haus       gemietetes Haus  
Wohnfläche ca. .... m<sup>2</sup>      Zimmeranzahl: .....       mit Garten       Spielplatz in der Nähe  
Haustiere sind vorhanden:       nein       ja, (bitte angeben, welche Tiere)

## Gründe für die Bewerbung um ein Tagespflegekind

**Haben Sie bereits schon einmal (Tages-)Pflegekinder betreut?**       nein       ja, und zwar:  
(Bitte Anzahl, Alter und Betreuungsdauer angeben!)

**Wie viele Kinder betreuen Sie derzeit?**

**Ich /Wir haben folgende Gründe für die Aufnahme eines Tagespflegekindes:**

## Vorstellungen im Hinblick auf ein Tagespflegekind

**Ich kann Tagespflege von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr       täglich       ganztägig anbieten.**

- Die Betreuung kann in meinem Haushalt stattfinden.  
 Schlafmöglichkeit für Kleinkind ist bei mir/uns vorhanden.  
 Betreuung kann auch im Haushalt der Eltern des Pflegekindes stattfinden.  
 Fahrmöglichkeiten zum Holen und Bringen des Kindes sind gegeben.
- Junge       Mädchen       Junge oder Mädchen       Geschwister       ausländisches Kind  
 Säugling       Kind mit Lernbehinderung  
 1 – 3 Jahre (Kleinkind)       Kind mit körperlicher Behinderung  
 3 – 6 Jahre (Kindergartenalter)       Kind mit Verhaltensauffälligkeiten  
 6 - ..... Jahre (Schulalter)       Kind mit Entwicklungsverzögerung

- Bereitschaft zur „**Kurzzeitpflege**“ für die maximale Dauer von: ..  
(Zum Beispiel während eines Krankenhausaufenthaltes der Mutter!)

**Ich bin mit einer direkten Adressweitergabe an Tagespflegesuchende einverstanden:**       ja       nein

**Ich bin mit einer direkten Weitergabe der Tel.Nr. an Tagespflegesuchende einverstanden:**       ja       nein

## Sozialdatenschutz und Überprüfung

Das Amt für Jugend und Familie des Landkreises Straubing-Bogen versichert, Ihre Verhältnisse als Sozialgeheimnis (§ 35 Sozialgesetzbuch, Band I – SGB I) zu wahren und nur im zur Vermittlung notwendigen Maße zu offenbaren (§ 78 SGB X).

- Das ärztliche Zeugnis wird von mir/uns nachgereicht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Pflegemutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Pflegevater