



LANDKREIS
LÜCHOW-DANNENBERG

W I R . L E B E N . H I E R .

Fachdienst 51 - Kinder, Jugend und Familie
Königsberger Str. 10
29439 Lüchow

Bewerbungs- und Angebotsfragebogen für Kindertagespflegepersonen

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 | | |
| Abgeschlossene Berufsausbildung | | |
| Derzeit ausgeübte Tätigkeit | | |
| Arbeitgeber | | |

1. Bestehen bei Ihnen gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die evt. 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 Kinder

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

4. Haben Sie Kinder, die nicht im Haushalt leben?

Nein Ja

5. Tagespflegekinder, die zurzeit von Ihnen betreut werden

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Betreuungszeiten | Betreuungsbeginn und voraussichtliches Ende |
|---------------|--------------|------------------|---------------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

6. Andere im Haushalt lebende Personen über 18 Jahre

| Name, Geburtsname | Vorname | Geburtsdatum/Ort | Staatsangehörigkeit |
|-------------------|---------|------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

7. Zusammenarbeit (wenn zutreffend, bitte ankreuzen)

Ich bin bereit, mit den Eltern des Tageskindes zusammenzuarbeiten

Ich bin bereit, mit dem Jugendamt zusammenzuarbeiten

Mein(e) Partner(in) ist damit einverstanden, dass ich Tagespflegekinder aufnehmen möchte

8. Qualifizierung

Schulischer Abschluss (mind. Hauptschule)

Ich besuche derzeit einen Kurs Qualifizierung zur Kindertagespflegeperson

Ich habe bereits an Qualifizierungsmaßnahmen der Kindertagespflege teilgenommen?

Wenn ja, welche? (bitte Nachweise beifügen)

Ich verfüge über eine Qualifikation als pädagogische Fachkraft oder pädagogische Assistenzkraft

eine vom Fachministerium als gleichwertig anerkannte Qualifikation (sh. § 18 Abs. 1 Nds. Kindertagesstättengesetz)

Wenn ja, welche? (bitte Nachweise beifügen)

Ich bin bereit an Fortbildungen im Umfang von aktuell mind. 24h jährlich und kollegialer Beratung teilzunehmen, die im Zusammenhang mit der Tätigkeit als Kindertagespflegeperson steht

Bei Verlängerungen der Erlaubnis: Ich habe im erforderlichen Umfang von 24h jährl. an Fortbildungen/kollegialer Beratung teilgenommen (Bitte Nachweise vorlegen, soweit noch nicht erfolgt!)

Ich habe einen Erste-Hilfe-Kurs am Kind absolviert (nicht älter als 2 Jahre/bitte Nachweis vorlegen!)

9. Angaben zur Tagesbetreuung

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

10. Wohnsituation/-lage

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

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

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Eine kindgerechte Ausstattung ist vorhanden (Spielzeug, Geschirr etc.) <input type="checkbox"/> | Ein Umzug ist geplant <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|

| | |
|---------------------------------------------|--|
| Wo können ggf. Hausaufgaben gemacht werden? | |
|---------------------------------------------|--|

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

11. Sicherheit

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Meine Wohnung ist „kindersicher“ <input type="checkbox"/> Meine Wohnung wird bis zum _____ „kindersicher“ sein Dies gilt für 1. Steckdosen 2. Herdschutzgitter 3. Schutzgitter an Treppen im Wohnbereich 4. giftige/gefährliche Substanzen sind für Kinder unzugänglich 5. Ofenschutzgitter |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Im Garten befindet sich 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 zu jeder Zeit gewährleistet <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| In meinem Haushalt wird geraucht <input type="checkbox"/> Die für die Kindertagespflege genutzten Räume sind rauchfrei <input type="checkbox"/> | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

12. Sprache

| | |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Ich spreche fließend deutsch <input type="checkbox"/> | Ich spreche weitere Sprachen Wenn ja welche? <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

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)

Ggf. Erläuterung der Örtlichkeit der Betreuung:

- Wollen Sie das Kind/die Kinder abholen / bringen? ja nein

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

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

Erforderliche Unterlagen

Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis
(aller über 18 Jährigen in Ihrem Haushalt)

liegt vor ist beantragt

Lebenslauf (mit Foto)

liegt vor wird nachgereicht

Nachweis über einen Schulabschluss

liegt vor wird nachgereicht

Tagespflege-Qualifizierungs -Nachweis

liegt vor wird nachgereicht

Nachweis Erste-Hilfe-Kurs am Kind

liegt vor wird nachgereicht

Gesundheitszeugnis

liegt vor wird nachgereicht

Konzeption der Tagespflegestelle

liegt vor wird nachgereicht

Vereinbarung zur Sicherstellung des
Schutzauftrages nach § 8a SGB VIII

liegt vor wird nachgereicht

Nachweis Masernschutz - Impfung
(für Geborene nach 1970)

liegt vor wird nachgereicht

Bei Folgeanträgen:

Nachweise über durchgeführte Fortbildungen
(24 Unterrichtseinheiten jährlich)

liegen vor werden nachgereicht

Hiermit willige ich gemäß § 4 des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes (NDSG) in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein.

Ich bin damit einverstanden, dass das Familien-Service-Büro des Landkreises Lüchow-Dannenberg meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Tätigkeit als Tagespflegeperson verwendet und für den Zeitraum der Tätigkeit aufbewahrt und verarbeitet.

Ich möchte durch die Fachberatung Kindertagespflege (Vermittlung, Beratung, Qualifizierung) des Landkreises (Fachdienst 51-Kinder, Jugend und Familie) vermittelt werden und melde mich (dort), sobald ich nicht mehr als Tagespflegeperson zur Verfügung stehe.

Ort und Datum: _____

Unterschrift