



# Frage-/Bewerberbogen für Tagespflegepersonen

(bitte umgehend zurück)

der kfd im Kreis Olpe e.V.

Kolpingstr. 62, 57462 Olpe, ☎: (02761) 921-1911 📠: (02761) 921-1710

*Vermittlung individueller qualifizierter Kinderbetreuung*

Hier bitte Foto  
einkleben!

## Zur Person:

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_ Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Str./Nr.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Freizeitgestaltung/Hobbies: \_\_\_\_\_

Anzahl Ihrer Kinder: \_\_\_\_\_, davon im Haushalt lebende Kinder:

	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Evt. ankreuzen: Dauer-Pflegekind				

## Häusliche Bedingungen:

Mietwohnung  Eigentumswohnung  Haus Gesamt-Wohnfläche qm: \_\_\_\_\_

Außenspielfläche:  Garten  Spielplatz  Park/Natur

Raucher:  ja  nein Haustiere:  ja  nein

## Ort der Betreuung:

im eigenen Haushalt  im Haushalt der Eltern  flexibel

## Erziehungsstil:

autoritär  demokratisch, mit Anleitungen und Regeln

egalitär: Eltern und Kinder sind gleichberechtigt  "machen lassen"

Erfahrungen bei der Erziehung der eigenen Kinder: \_\_\_\_\_

Erziehen Sie liebevoll und gewaltfrei, aber regelorientiert und konsequent?  ja  nein

Fernseh-/Videogewohnheiten: \_\_\_\_\_

Umgang mit Süßigkeiten: \_\_\_\_\_

Ernährungsgewohnheiten (Diät-, Allergieerfahrung): \_\_\_\_\_

### Tagespflegekind:

- Gewünschte Anzahl der Kinder, die max. betreut werden sollen \_\_\_\_\_
- Alter des Kindes/ der Kinder, von - bis: \_\_\_\_\_
- Geschlecht:  Mädchen  Junge  egal
- Kinder anderer Nationalität:  egal oder  nachfolgende \_\_\_\_\_
- Kinder mit körperlicher Behinderung:  ja  nein
- Kinder mit geistiger Behinderung:  ja  nein
- Kinder mit besonderen Betreuungsanforderungen:  ja  nein

### Tagespflegeumfang:

Mein möglicher Betreuungsumfang (Uhrzeiten):

	von	bis
Mo	_____	_____
Di	_____	_____
Mi	_____	_____
Do	_____	_____
Fr	_____	_____
Sa	_____	_____
So	_____	_____

### Meine laufenden Betreuungen:

1. Betreut wird:

Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Familie, Adresse: \_\_\_\_\_

Betreuungstage und -zeiten: \_\_\_\_\_

2. Betreut wird:

Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Familie, Adresse: \_\_\_\_\_

Betreuungstage und -zeiten: \_\_\_\_\_

(Weitere Betreuungen bitte auf einem gesonderten Blatt beilegen)

### Möglicher zusätzlicher Betreuungsumfang: (Unbedingt ankreuzen)

- Ist schnelle Notfall-Vermittlung möglich: ja  evt. auf Anfrage  nein
- Ist die Betreuung über Nacht möglich: ja  im Notfall  nein
- Ist die Betreuung am Wochenende möglich: ja  im Notfall  nein
- Hilfe bei Krankheit/Kur ja:  nein:
- Hausaufgabenbetreuung ja:  nein:
- Babysitter ja:  nein:

### Andere Pflegeformen:

Haben Sie Interesse an umfangreicheren Formen der Betreuung?  ja  nein

Vollzeit-Dauerbetreuung (ein Kind wird dauerhaft ganztägig und nachts betreut)  ja  nein

Kurzzeit- oder Bereitschaftspflege (Notfallaufnahme von Kindern  
auch über Nacht für einen Zeitraum von 3 - 4 Wochen)  ja  nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an andere Träger aus dem Bereich Vermittlung von Kinder-Kurzzeit- u. Dauerpflege weitergeben werden.

### Persönliche Gründe (Motivation) für die Tätigkeit als Tagespflegeperson:

---

---

---

### Voraussetzungen bzw. wichtige Fragen:

Ist Ihre Gesamtfamilie mit der Aufnahme eines Tagespflegekindes einverstanden?  ja  nein

Erfahrung in der Betreuung "fremder" Kinder?  ja  nein

PKW zur Verfügung?  ja  nein

Bereitschaft, das Kind von zu Hause abzuholen bzw. nach Hause zu bringen?  ja  nein

Bereitschaft, das Kind zum Kindergarten/ zur Schule zu bringen bzw. abzuholen?  ja  nein

### Qualifikation:

Haben Sie eine Grundqualifizierung als Tagesmutter besucht?  ja  zur Zeit  nein

Nachweis liegt bei  ja  nein

Wann? Jahr \_\_\_\_\_ Bei welcher Einrichtung? \_\_\_\_\_

Anzahl der Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_

Besuch der Grundqualifizierung ist nicht nötig, weil:

pädagogische Ausbildung als: \_\_\_\_\_ (Nachweis!)

regelmäßige Tätigkeit als Tagesmutter in den letzten drei Jahren durch Vermittlung des

Jugendamts oder Freier Träger ( Tageselternverein,  SKF/Caritas,  Diakonie)

Bereitschaft zu pädagogischen Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen?  ja  nein

Erste-Hilfe-am-Kind-Kurs besucht? (Nachweis!)  ja, im Jahr \_\_\_\_\_  nein

### Einzureichende Unterlagen/Voraussetzungen:

- **Pflegeerlaubnis** des Jugendamtes  liegt vor  liegt nicht vor  ist/wird beantragt
- Verpflichtung zur **Abgabe eines erweiterten amtlichen Führungszeugnisses** von der Tagespflegeperson und ihrem Ehegatten/Partner sowie von sonstigen im Haushalt lebenden erwachsenen Personen (**kann im Zuge der Pflegeerlaubniserteilung kostenlos angefordert werden**)  liegt/liegen vor  liegt/liegen nicht vor  ist/sind beantragt.
- Wir erklären vorab, dass weder bei mir als Tagespflegeperson noch bei mit mir im selben Haushalt lebenden Personen Vorkommnisse / Vorstrafen / Erkrankungen der Tätigkeit als Tagesmutter bzw. Kinderfrau entgegenstehen.
- Verpflichtung zur **Abgabe eines hausärztlichen Attestes** über die gesundheitliche (psychische und physische) Eignung **der Tagespflegeperson**.  
 liegt vor  liegt nicht vor  ist/wird beantragt
- Ich erkläre vorab, dass es bei mir und meinen Familienmitgliedern keinerlei gesundheitliche Bedenken gegen meine Tätigkeit als Tagesmutter bzw. Kinderfrau gibt.
- **Veränderungen** im Bereich der gesundheitlichen, persönlichen oder familiären Eignung sind dem Tageselternverein zum Wohl des Tagespflegekindes **unverzüglich mitzuteilen**.
- **Bei Übernahme und Beendigung einer Kinderbetreuung ist der Tageselternverein zu informieren.**
- **Bei Vermittlung** eines Tagespflegekindes ist dem Tageselternverein **eine Kopie des Betreuungsvertrages** vorzulegen.

### Das Finanzamt ist über die Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit zu informieren.

#### Haftpflichtversicherungsschutz für Tagespflegekinder:

Im Falle der Vermittlung eines Tagespflegekindes (von Tagespflegekindern) werde ich dieses unverzüglich meiner Haftpflicht-Versicherungsgesellschaft schriftlich mitteilen, und den Versicherungsschutz auf das (die) Tagespflegekind(er) ausdehnen.

#### Unfallversicherungspflicht für Tagesmütter und Tagespflegekinder:

Versicherungspflicht bei der Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege BGW. ([www.bgw.online.de](http://www.bgw.online.de); Suchbegriff Tagesmütter oder Kindertagespflege) bei Aufnahme der Arbeit als Tagespflegeperson. Die Kosten von ca. 80 € pro Jahr können vom Jugendamt erstattet werden.

#### Vertrauens- und Schweigepflicht:

Bei der Vermittlung eines Kindes werde/n ich/wir persönliche Angaben von dem Kind und seiner Herkunftsfamilie durch den Tageselternverein der kfd im Kreis Olpe e.V. und evtl. auch durch andere Stellen erfahren.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, diese Angaben nicht an Dritte weiterzugeben.

An diese Vertrauens- und Schweigepflicht bleiben meine Familienmitglieder und ich auch nach Beendigung des Betreuungsverhältnisses gebunden.

#### Meldung bei anderen Pflegeelternvermittlungen:

Haben Sie sich auch schon bei einer anderen Pflegeelternvermittlung gemeldet oder planen Sie dieses in nächster Zukunft zu tun? Wenn ja bitte Vermittlungsstelle angeben (z.B. Jugendamt Olpe etc.): \_\_\_\_\_

#### Einverständniserklärung:

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vermittlungsarbeit der Verein meine Daten (Name, Adresse, Telefon-Nr.) an Betreuung suchende Familien oder Betreuung suchende Einrichtungen (Familienzentren; Koordinatorinnen des TEV) weitergeben kann.**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Träger der Jugendhilfe aus organisatorischen und statistischen Gründen ihre Daten abgleichen.

---

(Ort, Datum, Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers)

---

(Ort, Datum, Unterschrift des Partners/der Partnerin)