



MELDUNG EINER PFLEGEPERSON FÜR KINDERTAGESPFLEGE

Landratsamt Erding
Sachgebiet 21-5 Bildung, Betreuung und Prävention
Kindertagespflege
Alois-Schießl-Platz 2
85435 Erding

1.	Tagespflegeperson (bitte Lichtbild beilegen)	Ehe-/Lebenspartner
<i>Familienname</i>		
<i>Geburtsname</i>		
<i>Vorname</i>		
<i>Geburtsdatum</i>		
<i>Straße, Hausnummer</i>		
<i>PLZ, Wohnort</i>		
<i>Telefon</i>		
<i>e-mail-Adresse</i>		
<i>Staatsangehörigkeit</i>		
<i>Religion</i>		
<i>Schulabschluss/ Berufsausbildung</i>		
<i>Familienstand</i>		

2. Kinder und sonstige Haushaltsangehörige

	Familienname	Vorname	Geb.Datum	im Haushalt?	Schule, Beruf, sonst.
1				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
2				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

3. Wurden wegen Erziehungsschwierigkeiten bei den eigenen Kindern Leistungen der Jugendhilfe in Anspruch genommen?

ja nein

4. Sind Sie oder andere in Ihrem Haushalt lebende Personen vorbestraft oder läuft ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren?

ja, wegen _____

nein

5. Gibt es in Ihrem Lebensumfeld (auch Nachbarschaft) Verdacht/Vorstrafen wegen sexuellem Missbrauch?

ja, wegen _____

nein

Ein erweitertes Führungszeugnis für mich und alle im Haushalt lebenden Personen über 16 Jahre habe ich bei der Wohnsitzgemeinde beantragt.

6. Bestehen Krankheiten/Behinderungen bei Ihnen oder in Ihrer Familie, die Auswirkungen auf den Umgang mit Kindern haben könnten (z.B. chronische Krankheiten, Sucht)? Ggf. ärztliche Bescheinigung beilegen!

ja, wegen _____

nein

Rauchen Sie oder jemand in Ihrem Haushalt? ja, nein

7. Wo wird die Tagespflege durchgeführt?

Betreuung im eigenen Haushalt

Betreuung an folgendem Ort: _____

8. Beschreibung der Wohnung/Räumlichkeiten (Lage, Größe)

Haben Sie Haustiere?

ja, folgende: _____

nein

9. Gründe, ein Kind in Tagespflege zu nehmen (z.B. Existenzsicherung):

10. Welche Schwerpunkte setzen Sie in Ihrer pädagogischen Arbeit?

11. Sind Sie bereit, an einem Ersatzbetreuungssystem mitzuwirken?

ja nein

12. Wünsche bezüglich Tagespflegekinder

Geschlecht: männlich weiblich männlich oder weiblich

Alter: Säugling Kleinkind 1 - 3 Jahre

Kind 4 - 6 Jahre älteres Kind

Tagespflege von ca. _____ bis _____ Uhr

An folgenden Tagen möglich:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag

Sind Sie bereit, Randzeiten (z.B. frühmorgens, abends, Wochenende) abzudecken?

ja, folgende: _____

nein

Können Sie Kinder auch abholen/bringen? ja, nein

13. Erklärung:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

PLZ, Ort:

Datum:

.....
Unterschrift

Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten durch das Landratsamt Erding und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.landkreis-erding.de/datenschutzinformationen/> abrufen. Diese Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von den jeweiligen Sachgebieten vor Ort.

Ihre **AnsprechpartnerInnen** im

Landratsamt Erding
Sachgebiet 21-5 Bildung, Betreuung und Prävention
Tagespflege
Alois-Schießl-Platz 8
85435 Erding

Herr Christian L. Numberger
Telefon: 08122 58-1159
Zimmer: 101
ganztags
A - L

Frau Ingrid Marek
Telefon: 08122 58-1174
Zimmer: 124
Di, Mi und Do 8:00 bis 13:00 Uhr
M - Z

Pädagogische Fachkraft für alle InteressentInnen

Frau Katrin Ohlwärter
Telefon: 08122 58-1526
Mo und Di 8:00 - 13:00 Uhr