



der bürgermeister

stadt

soest

**Stadt Soest**  
**Der Bürgermeister**  
**- Abteilung Jugend -**  
**Am Vreithof 8, (Rathaus I)**  
**59494 Soest**  
**Frau Kristen**  
**erreichbar: Di/Mi/Fr von 08.30 - 12.30 Uhr**  
**u. Di/Mi von 14.00 - 16.00 Uhr**  
**☎ 02921/103-2322**  
**Fax 02921/103-2399**  
**h.kristen@soest.de**

## Bewerbungsbogen für Tagespflegepersonen

### 1. Personalien

	<b>Tagespflegeperson</b>	<b>Partner</b>
<b>Name:</b>		
<b>Vorname:</b>		
<b>Adresse/Straße:</b>		
<b>PLZ; Wohnort:</b>		
<b>Telefon/Handy:</b>		
<b>Fax/E-Mail</b>		

<b>Geburtsdatum:</b>		
<b>Geburtsort:</b>		
<b>Konfession:</b>		
<b>Staatsangehörigkeit:</b>		
<b>Schulabschluss:</b>		
<b>erlernter Beruf:</b>		
<b>ausgeübter Beruf:</b>		
<b>Arbeitgeber:</b>		
<b>IBAN</b>		

### 2. Ich/Wir habe/n folgende Kinder

<b>Name, Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Kindertageseinrichtung/Schule</b>

♦ Liegt bei einem Kind eine dauerhafte Erkrankung/Behinderung vor?

Ja, welche .....

nein

### **3. In meinem Haushalt leben auch**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis

### **4. Ich möchte ein Tagespflegekind betreuen**

in meinem Haushalt

	Frage 5 und 6 beantworten
--	------------------------------

im Haushalt der Eltern

	Frage 5, 6, 18 u. 19 <b>nicht</b> beantworten
--	--

### **5. Alle im Haushalt lebenden Familienmitglieder sind informiert und einverstanden mit der Aufnahme eines Tagespflegekindes**

Ja

--

Nein

--

### **6. Angaben zur Wohnsituation**

- 6.1. Folgende Räumlichkeiten kann ich im Rahmen der Kindertagespflege zur Verfügung stellen.

Einfamilienwohnhaus

--

Mehrfamilienwohnhaus mit \_\_\_\_\_ Wohneinheiten

--

Wohnung

--

- 6.2. Die Räumlichkeiten verfügen über \_\_\_\_\_ qm Wohnfläche und \_\_\_\_\_ qm Garten.

- 6.3. Die Räumlichkeiten sind:

mein Eigentum:

--

angemietet:

--

- 6.4. Die Räumlichkeiten sind aufgeteilt in:

--

Zimmer

--

Küche

--

Bad/ Bäder

- 6.5. Die Räumlichkeiten sind in erreichbare Nähe zu anderen Spielmöglichkeiten wie z.B. einem Spielplatz etc. außer Haus:

ja

--

nein

--

**7. Folgende Haustiere sind vorhanden:**

---

---

---

**8. Ich habe bereits früher einen Antrag zur Aufnahme eines Pflege- bzw. Tagespflegekindes gestellt**

Ja

Nein

wann: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9. Ich möchte ein Kind betreuen, weil .....**


**10. Meine besonderen Fähigkeiten bei der Pflege und Förderung eines Kindes sind ....**


**11. Folgende Erziehungsziele sind mir wichtig .....**


**12. Mein Erziehungsstil ist .....**


**13. Von einem Tagespflegekind habe ich folgende Vorstellung .....**

(Alter, Geschlecht, Nationalität etc.....)


- ◆ Ich möchte \_\_\_\_\_ Kinder betreuen

**14. Zu folgenden Zeiten möchte ich ein Tagespflegekind aufnehmen:**

14.1 regelmäßige Betreuungszeit in der Woche:

	von	bis
<b>Montag</b>		
<b>Dienstag</b>		
<b>Mittwoch</b>		
<b>Donnerstag</b>		
<b>Freitag</b>		
<b>Samstag</b>		
<b>Sonntag</b>		

14.2 Sondervereinbarungen:

- Bei mir kann ein Kind übernachten:

ja  nein 

- Ich habe die Möglichkeit ein Tagespflegekind morgens zu einer anderen Einrichtungen zu bringen:

ja  nein 

- Ich habe die Möglichkeit ein Tagespflegekind mittags von einer Einrichtung abzuholen:

ja  nein 

- Ich habe die Möglichkeit ein Tagespflegekind am Nachmittag zu anderen Einrichtungen, Institutionen oder Vereinen zu bringen:

ja  nein

**15. Ich kann ein Kind von der/zur Kindertageseinrichtung/Schule abholen/bringen**

Ja

Nein

**16. Von der Zusammenarbeit mit der Herkunftsfamilie des Tagespflegekindes und dem Jugendamt erwarte ich/wünsche ich mir folgendes:**


**17. Erklärung:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Unterlagen an andere Vermittlungsstellen im Kreisgebiet Soest im Rahmen der Vermittlung von Tagespflegekindern weitergegeben werden.

Ich/wir sind damit einverstanden, dass der Soziale Dienst des für mich/uns zuständigen Jugendamtes um Rückmeldung gebeten wird, ob von dort gegen die Erteilung der beantragten Erlaubnis Bedenken bestehen. Die Informationen werden zu dem Zweck der Prüfung der Geeignetheit als Tagespflegeperson benötigt. Unsere Einwilligung erfolgt aus freier Entscheidung. Wir können die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Erfolgt die Einwilligung nicht, kann die Geeignetheit nicht überprüft werden, somit die Pflegeerlaubnis nicht erteilt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer an suchende Kindeseltern an anderen Tagespflegepersonen und an Kindertageseinrichtungen weiter gegeben wird. Die Weitergabe der Telefonnummer an suchende Kindeseltern dient der Kontaktanbahnung, die Weitergabe an anderen Tagespflegepersonen soll die vernetzende Arbeit vor Ort erleichtern., die Weitergabe an Kindertageseinrichtungen ermöglicht eine Vermittlung von dort aus.

Mir ist bewusst, dass die Ausübung der Kindertagespflege nach §§ 22 u. 23 SGB VIII nur mit einer gültigen Pflegeerlaubnis nach § 43 SGB VIII erlaubt ist.

**Mir ist bekannt, dass in Räumen, in denen Kindertagespflege stattfindet, nicht geraucht werden darf.**

**Ich bin darüber informiert, dass ich als Tagespflegeperson an angebotenen Qualifizierungsmaßnahmen und Arbeitskreisen teilnehmen muss.**

**Ort, Datum**

**(Unterschrift der TP-Person)**

---

**(Unterschrift des Partners/Partnerin )**

---

## **Anlagen**

- ◆ **ordnungsbehördliches erweitertes Führungszeugnis aller im Haushalt lebenden, volljährigen Personen**
- ◆ **Hausärztliches Attest**
- ◆ **Qualifizierungs- bzw. Ausbildungsnachweise (pädagogischer Art)**
- ◆ **Schulabschlusszeugnis (höchste Grad)**
- ◆ **Lebenslauf (mit Foto)**
- ◆ **Nachweis 1. Hilfe-Kurs am Kleinkind mit mindestens 16 UE**