

Fragebogen Kindertagespflege

1. Angaben zur Tagespflegeperson

Name, Vorname	
Geburtsname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Geburtsort und Land	
Telefon, E-Mail	
Beruf, Religion	
Familienstand <small>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</small>	<input type="checkbox"/> ledig / alleinerziehend / geschieden / verwitwet / getrenntlebend <input type="checkbox"/> verheiratet / Partner/in im Haushalt verheiratet seit: _____ Name: _____ geb. am: _____ Berufsausbildung: _____ beschäftigt bei: _____

2. Beruf / Ausbildung

Schulabschluß:	
Erlerner Beruf:	
Ausgeübter Beruf:	
Arbeitgeber:	

3. Eigene Kinder

Name, Vorname	geb. am	Leibliches Kind	jetziger Aufenthalt
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	

3.1 Die Kinder besuchen folgende Kindergärten / Schulen

3.2 In unserer Familiengemeinschaft leben weiter noch:

Name, Vorname	geb. am	Verwandtschaftsverhältnis / Bekanntschaft

3.3 Ist ein Familienangehöriger vorbestraft? Ja Nein

3.4 Sind Sie oder ein Familienangehöriger suchtmittelabhängig? Ja Nein

3.5 Dauerhafte Erkrankungen eines Familienmitgliedes? Ja Nein

3.6 Haben Sie Haustiere? Ja Nein

Wenn ja, welches? _____

4. Bankverbindung

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Als Tagespflegeperson bin ich verfügbar:	<input type="checkbox"/> ab sofort	<input type="checkbox"/> ab _____ (Datum)
Ich kann Kinder abholen:	<input type="checkbox"/> Nur im Ort	<input type="checkbox"/> Nein
Ich habe ein Auto zur Verfügung	<input type="checkbox"/> auch von:	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

8. Tagespflegekind

Angebotene Betreuungszeit	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So Täglich Stunden <input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> Randzeiten von Uhr bis Uhr u.U. andere Zeiten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Notfalls mit Übernachtung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein																																
Detaillierte Betreuungszeiten (wenn nicht jeden Tag gleich)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>von:</th> <th>bis:</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Montag</td> <td></td> <td></td> <td>Uhr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dienstag</td> <td></td> <td></td> <td>Uhr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mittwoch</td> <td></td> <td></td> <td>Uhr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Donnerstag</td> <td></td> <td></td> <td>Uhr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Freitag</td> <td></td> <td></td> <td>Uhr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Samstag</td> <td></td> <td></td> <td>Uhr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sonntag</td> <td></td> <td></td> <td>Uhr</td> </tr> </tbody> </table>		von:	bis:		<input type="checkbox"/> Montag			Uhr	<input type="checkbox"/> Dienstag			Uhr	<input type="checkbox"/> Mittwoch			Uhr	<input type="checkbox"/> Donnerstag			Uhr	<input type="checkbox"/> Freitag			Uhr	<input type="checkbox"/> Samstag			Uhr	<input type="checkbox"/> Sonntag			Uhr
	von:	bis:																															
<input type="checkbox"/> Montag			Uhr																														
<input type="checkbox"/> Dienstag			Uhr																														
<input type="checkbox"/> Mittwoch			Uhr																														
<input type="checkbox"/> Donnerstag			Uhr																														
<input type="checkbox"/> Freitag			Uhr																														
<input type="checkbox"/> Samstag			Uhr																														
<input type="checkbox"/> Sonntag			Uhr																														
Angebotene Betreuungsart	<input type="checkbox"/> ausschließlich im eigenen Haushalt <input type="checkbox"/> ausschließlich im Elternhaushalt des Kindes <input type="checkbox"/> im eigenen sowie im Elternhaushalt des Kindes																																
Bevorzugtes Alter / Geschlecht <small>(nichtzutreffendes bitte streichen)</small>	Alter von Monaten / Jahre bis Monaten / Jahre <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich u.U. anderes Alter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein																																

- Über alle Änderungen die Tagespflegeverhältnisse betreffend, werde ich das Kreisjugendamt Kusel informieren. Das Gleiche gilt für meine persönlichen Daten.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Vermittlung eines Tagespflegekindes bis auf Widerruf elektronisch gespeichert und an Eltern, die eine Tagespflegeperson suchen, weitergegeben werden dürfen.

Hinweise zum Umgang Ihrer personenbezogenen Daten finden sie unter www.landkreis-kusel.de/info/datenschutz

Ort, Datum

Unterschrift