



Bewerbungsbogen für Tagespflegepersonen

Bitte fügen Sie ein
Foto /Familienfoto
von sich bei

Ihre persönlichen Daten

Vor- und Zuname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsname
der Mutter: _____ *(notwendig zur Beantragung eines Führungszeugnis)*

Geburtsdatum & -ort: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: privat: _____ mobil: _____

FAX: _____ email: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Zu Ihrer persönlichen und familiären Situation:

Welchen Familienstand haben Sie? _____

- Partner

Vor- und Zuname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsname
der Mutter: _____ *(Name notwendig zur Beantragung eines Führungszeugnis)*

Geburtsdatum & -ort: _____

Ausgeübter Beruf _____

- Kinder *(Zutreffendes bitte unterstreichen)*

1. Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ besucht Kindertageseinrichtung/Schule

2. Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ besucht Kindertageseinrichtung/Schule

3. Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ besucht Kindertageseinrichtung/Schule

- weitere Personen:

Art der Betreuung

Welche Betreuungsform wollen Sie anbieten?

- Tagesmutter/-vater (betreut im eigenen Haushalt oder in angemieteten Räumen)
- Kinderfrau (betreut im Haushalt der Eltern)
- Ersatzbetreuung / Notmutter (kurzfristige Betreuung, z.B. bei Krankheit)
- Tagesmutter/-vater in einer Großtagespflege

Welcher Konfession/Glaubensgemeinschaft gehören Sie an? _____

Benötigen Sie eine Arbeitserlaubnis? ja nein

Sind Sie Raucher/in? ja nein

Liegt im Moment eine gesundheitliche Beeinträchtigung vor? ja nein

Befinden Sie sich aktuell oder in der Vergangenheit wegen einer psychischen Erkrankung /Belastung in ärztlicher Behandlung? ja nein

Um welche Erkrankung handelt es sich und sind Sie im Moment davon beeinträchtigt?

Haben Sie einen Führerschein? ja nein

Haben Sie ein Auto, mit dem Sie ggf. ein Kind fahren können? ja nein

Zu Ihren Erfahrungen und Ihrer Ausbildung (bitte fügen Sie der Bewerbung entsprechende Nachweise bei)

Schulabschluss _____

Berufsausbildung _____

Ausgeübter Beruf _____

Fremdsprachen _____

Haben Sie Erfahrung mit der Betreuung von fremden Kindern? ja nein

Wenn ja, welche und wie alt waren die Kinder? *(bitte legen Sie ggf. Referenzen bei)*

Haben Sie einen Erste-Hilfe-Kurs am Kind besucht? ja nein

Wenn ja, wann und bei welchem Veranstalter? _____

Haben Sie bereits Fortbildungen zum Thema
Kindererziehung/Kinderbetreuung besucht? ja nein

Sind Sie bereit, an Qualifizierungs- und Fortbildungs-
Veranstaltungen teilzunehmen? ja nein

Nur für Bewerber, die Kinder im eigenen Haushalt betreuen wollen

Ihre Wohnverhältnisse:

Wie ist Ihre Wohnung zu erreichen (mit dem PKW, Bahn, Bus?)

Ich lebe in einer/einem

- Wohnung mit ____ Zimmern und _____ qm im ____ Stock
- Haus mit ____ Zimmern und _____ qm

Ich kann ausreichend Spielmaterialien zur Verfügung stellen ja nein

Wenn ja, für welches Alter? Von _____ bis _____

Meine Wohnung ist bereits kindersicher bzw. ich bin bereit, sie kindersicher zu machen (z.B. Steckdosenschutz, Arznei- und Putzmittel unter Verschluss, Treppensicherung)

- ja, meine Wohnung ist bereits kindersicher
- ja, ich werde meine Wohnung kindersicher machen
- nein, ich bin nicht bereit meine Wohnung zu verändern

Ich habe einen kindgerechten Garten oder Hof ja nein

Nein, aber es gibt Freispielflächen in der Umgebung, die ich
mit Kindern gut aufsuchen kann ja nein

Wenn ja, Welche? _____

Haben Sie Haustiere? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Nur für Personen, die in den Haushalt der Familien gehen

Ihre möglichen räumlichen Einsatzorte (Gemeinden)

Ihre Wünsche für die Tagespflege

Wie lange möchten Sie ungefähr als Tagesmutter/Tagesvater arbeiten?

- Dauer ist nicht eingeschränkt solange meine eigenen Kinder klein sind
 sonstiges: _____

Bitte überlegen Sie hier genau, aus welchem Grunde Sie das Tagespflegeangebot machen möchten. Ein abruptes Beenden des Betreuungsverhältnisses nach kurzer Zeit kann für ein Kind, das mit Ihnen eine enge Bindung eingeht, sehr belastend sein.

Ab welchem Zeitpunkt möchten Sie mit der Tagespflege beginnen? _____

Wie alt sollten die Kinder sein, die Sie betreuen möchten? Von ____ bis ____ Jahren

Wie viele Kinder möchten Sie (zusätzlich zu Ihren eigenen Kindern) in Tagespflege aufnehmen? _____

Ist die Betreuung eines kranken Kindes möglich? _____

Ist die Betreuung eines behinderten Kindes möglich? _____

Anmerkungen zu kranken/behinderten Kindern

Folgender Betreuungszeitraum ist vorstellbar:

	Von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

- flexibel Übernachtungsmöglichkeit stundenweise nach Absprache
 zu folgenden Zeiten:

Sonstige zeitliche Vorstellungen (z.B. Notfallbetreuung, Ferienbetreuung, Abdecken von
Betreuungszeiten schichtarbeitender Eltern...)

Können Sie ein Kind von einer Kindertageseinrichtung /Schule abholen?

- nein ja, von...

- zu Fuß mit dem Fahrrad mit dem Auto

Wie sind Ihre Vorstellungen zum Verdienst?

_____ Euro / pro Stunde /pro Kind als Tagesmutter oder _____ Euro /im Monat

_____ Euro / pro Stunde als Kinderfrau oder _____ Euro /im Monat

Das Kreisjugendamt übernimmt auf Antrag und abhängig vom Einkommen der Eltern einen
Kostenbeitrag von 2,14 Euro pro Stunde / pro Kind.

Erziehungsvorstellungen

Im Bayerischen Kinderbildungs- und betreuungsgesetz (BayKiBiG) heißt es:
„Tagespflege ist die Bildung, Erziehung und Betreuung von Kindern durch eine
Tagespflegeperson“ (Art. 2, Abs. 4)

Tagespflege bedeutet, sich mit den Eltern jederzeit über die Erziehungsvorstellungen
abzustimmen, die Entscheidungen der Eltern zu achten und mit den Eltern zu kooperieren.
Wie denken Sie darüber?

Welche Werte und Erziehungsvorstellungen sind Ihnen besonders wichtig?

Erklärung der Tagespflegeperson:

- Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben vollständig und richtig sind und verpflichte mich, Änderungen der Lebensumstände umgehend mitzuteilen.
- Ich gehöre nicht der Scientology-Gemeinschaft an und verpflichte mich, jederzeit auf körperliche und seelische Gewaltanwendung zu verzichten.
- Ich und die im Haushalt lebenden Personen sind frei von ansteckenden Krankheiten
- Ich und die im Haushalt lebenden Personen leiden nicht an psychischen Erkrankungen
- Ich und die im Haushalt lebenden Personen sind nicht akut suchtkrank (Drogen, Tabletten, Alkohol)
- Ich bin damit einverstanden, dass der Allgemeine Sozialdienst (ASD) um Rückmeldung gebeten wird, ob von dort gegen die Erteilung einer beantragten Pflegeerlaubnis Bedenken bestehen. Die Informationen werden zu dem Zweck der Prüfung der Geeignetheit als Tagespflegeperson benötigt. Meine Einwilligung dazu erfolgt aus freier Entscheidung. Erfolgt die Einwilligung nicht, kann die Geeignetheit nicht überprüft werden, somit die Pflegeerlaubnis nicht erteilt werden.
- Für keines meiner Kinder wird gegenwärtig von einem Jugendamt pädagogische Hilfe zur Erziehung gewährt.
- Ich erkläre mich dazu bereit, zum Wohle der Tagespflegekinder mit dem Jugendamt und den Personensorgeberechtigten zusammen zu arbeiten
- Ich verpflichte mich, was meine Tätigkeit als Tagespflegeperson betrifft, zur Verschwiegenheit
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer an suchende Kindeseltern, an andere Tagespflegepersonen und an Kindertageseinrichtungen weiter gegeben wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass vorstehende Daten gespeichert werden und für die Vermittlung eines Tagespflegekindes weiter gegeben werden.
- Ich stimme angemeldeten und unangemeldeten Hausbesuchen zu.

Ich lege dem Kreisjugendamt zu Beginn der Zusammenarbeit folgende Unterlagen vor:

- Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde von allen im Haushalt lebenden Erwachsenen über 18 Jahre
- Qualifizierungs- /Ausbildungsnachweise
- Tabellarischer Lebenslauf
- Lichtbild

Ort, Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson

Unterschrift des/der Partners/Partnerin