



## Fragebogen für Erziehungsberechtigte für die Vermittlung von Tagespflegepersonen

Interner Vermerk:  
 Eingangsdatum

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Adresse/Straße		
PLZ /Ort		
Telefon/Handy		
FAX / E-mail		

Berufstätigkeit		
Arbeitgeber		
Arbeitsort		

Ich bin allein erziehend

**Für welche Kinder benötigen Sie eine Tagespflegeperson?**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Besuch einer Kindertages- einrichtung oder Schule

**Warum ist die Betreuung notwendig?**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Wo wünschen Sie sich eine Betreuung Ihres Kindes /Ihrer Kinder?**

- Im Haushalt einer Tagesmutter  
 In meinem Haushalt durch eine Kinderfrau

**Ab welchem Zeitpunkt (Datum) benötigen Sie eine Tagespflegeperson?**

Ab \_\_\_\_\_

**Zu welchen Zeiten benötigen Sie eine Tagespflegeperson?**

	Uhrzeiten (von...bis)		Evtl. Besuch einer KITA/ Schule (von ... bis)	
<b>Montag</b>				
<b>Dienstag</b>				
<b>Mittwoch</b>				
<b>Donnerstag</b>				
<b>Freitag</b>				
<b>Samstag</b>				
<b>Sonntag</b>				

Individuelle Betreuungszeiten (wegen Schichtdienst, flexiblen Arbeitszeiten, Selbständigkeit); bitte schildern Sie Besonderheit und durchschnittlichen zeitlichen Umfang der Betreuungszeit:

Schichtdienst

Frühschicht von                      bis                      Mittelschicht von                      bis  
 Spätschicht von                      bis                      Nachtschicht von                      bis

---



---



---



---

**Sind Sie in der Lage Ihr Kind selbst zur Tagespflegeperson zu bringen?**

- ja                       mit dem PKW                       mit öffentlichen Verkehrsmitteln  
 nein, mein Kind/meine Kinder müssten von der KITA/Schule abgeholt werden

**Wo soll das Kind betreut werden?**

- in der Nähe meiner Wohnung  
 in der Nähe der Arbeitsstelle  
 in der Nähe Kindergarten /Schule  
 anderer Ort: \_\_\_\_\_

**Besonderheiten des Kindes** (Beeinträchtigungen, Behinderungen, Allergien, Krankheiten, ADHS, besonderer Förderbedarf...)

---



---

**Sind Medikamente / medizinische Hilfsmittel erforderlich?**

---



---

**Braucht Ihr Kind eine besondere Ernährung?**

---

---

**Darf die Tagespflegeperson Haustiere haben?**

- ja  nein

**Was ist für Sie bei der Betreuung noch wichtig?**

---

---

---

---

---

---

**Betreuungskosten:**

Für die Betreuung Ihres Kindes durch die Tagespflegeperson haben Sie einen Kostenbeitrag zu leisten, den Sie privat mit der jeweiligen Tagespflegeperson aushandeln und direkt an diese zahlen. Die Höhe der Betreuungskosten hängt von der Anzahl der Betreuungsstunden ab. Auf Antrag kann ein Teil der Betreuungskosten vom Landratsamt Rosenheim übernommen werden. Die Erstattung beträgt im Landkreis Rosenheim maximal 2,14 €/ Stunde.

Wenn Sie die Übernahme der Betreuungskosten beantragen wollen, senden wir Ihnen nach erfolgreicher Vermittlung zu einer Tagespflegeperson ein Antragsformular für eine geförderte Tagespflege auf Wunsch gerne zu.

- ja, bitte schicken Sie mir einen Antrag zu

**Es ist mir/uns bekannt, dass die Vermittlungsstelle beratend tätig ist. Die Verantwortung für den Aufenthalt meines /unseres Kindes / Kinder bei einer Tagespflegeperson obliegt mir/uns.**

**Erklärung:**

**Ich /Wir sind damit einverstanden, dass meine Unterlagen an Tagespflegestellen im Rahmen der Vermittlung weitergegeben werden.**

---

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Interner Vermerk: Vermittlungen

---

---

---