

<p>Geben Sie diesen Vordruck bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:</p> <p>Stadt Eschweiler A51 Jugendamt Fachberatung Kindertagespflege Johannes-Rau-Platz 1 52249 Eschweiler</p>	<p>Falls Sie noch Fragen haben:</p> <p>Frau Laghribi Tel.: 02403/71-323 latifa.laghribi@eschweiler.de 2. Etage, Zimmer 243a</p> <p>Frau Jahn Tel.: 02403/71-809 Charlotte.jahn@eschweiler.de 2. Etage, Zimmer 243</p>
<p>Eingang:</p>	

Bewerbungsbogen für Kindertagespflegepersonen

<p>Name:</p>	<p>Foto</p>
<p>Vorname:</p>	
<p>Straße:</p>	
<p>Postleitzahl / Ort:</p>	
<p>Geburtsdatum:</p>	
<p>Staatsangehörigkeit:</p>	
<p>Muttersprache:</p>	
<p>Sprachkenntnisse:</p>	<p>Telefon privat:</p>
<p>Telefon mobil:</p>	<p>Telefon dienstlich:</p>

Email:		
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> allein lebend <input type="checkbox"/> zusammen lebend		
Kontoverbindung/Institut:		Kontoinhaber:
IBAN:		BIC:

Partner, Kinder und Familienmitglieder

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht w = weiblich m = männlich	Beruf, Kindergarten, Schule	Beziehung zur Tagespflegeperson

Anwesende Familienmitglieder während der Betreuungszeit:

Besteht Akzeptanz bei allen Familienmitgliedern, dass die Tagespflege im Haushalt stattfindet?

Partner
Kinder

ja
 ja

nein
 nein

Ich möchte arbeiten als

Kindertagespflegeperson

Kinderfrau

Ich bin bereits als Kindertagespflegeperson tätig
 im eigenen Haushalt im Haushalt der Familie

Besteht eine Haftpflichtversicherung? ja nein

Name der Versicherungsgesellschaft (bitte eine Kopie der Police beilegen)

Besteht eine Unfallversicherung? ja nein
(Bitte eine Kopie der Police beilegen)

Fachpädagogischer Berufsausbildungsabschluss:
(z.B. Erzieherin, Kinderpflegerin, Familienpflegerin, Sozialpädagogin u.ä.)

Anderer, nicht fachpädagogischer Berufsausbildungsabschluss:

Ohne abgeschlossene Berufsausbildung ja nein

Schulabschluss: _____

Abgeschlossener Qualifikationskurs für Kindertagespflege:

Anbieter:

Dauer des Qualifikationskurses: von _____ bis _____

Qualifizierung nach den QHB (300 UE)

Teilnahmebescheinigung/Zertifikat ja nein

Praxishospitation ja nein

Ergänzende Informationen:

1. Wie haben Sie von der Tätigkeit als Tagespflegeperson erfahren?
2. Was haben Sie für Vorstellungen von der Arbeit als Tagespflegeperson?
3. Wie stellen Sie sich die Arbeit mit den Tageskindern vor?
4. Wie stellen Sie sich die Arbeit mit den Eltern der Kinder vor?
Wo könnten hier ggf. Probleme auftreten?

5. **Wo sehen Sie Ihre persönlichen Stärken in Bezug auf die Tätigkeit als Kindertagespflegeperson?**
6. **Wo sehen Sie evtl. Schwächen bei sich in Bezug auf die Tätigkeit als Kindertagespflegeperson?**
7. **Welche erzieherische/pädagogische Haltung möchten Sie in Ihre Arbeit als Kindertagespflegeperson einfließen lassen?**
8. **Wie stellen Sie sich einen Tagesablauf mit den zu betreuenden Kindern vor?**
9. **Wie war Ihr bisheriger beruflicher Werdegang?**
10. **Welche beruflichen Erfahrungen haben Sie sammeln können, die für Ihre Tätigkeit als Tagespflegeperson hilfreich sein können?**
11. **Wie ist Ihre Familiensituation (Ehe, Scheidung, leibliche Kinder, Adoptiv- oder Pflegekinder)?**
12. **Welche Hobbys üben Sie in ihrer Freizeit aus? Üben Sie ein Ehrenamt aus?**

Ich teile der Fachberatung Kindertagespflege Änderungen in meinen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen mit. Mir ist bekannt, dass meine persönlichen Daten erfasst und zur Vermittlung eines Tageskindes genutzt werden. Einschränkungen sind der Fachberatung Kindertagespflege schriftlich mitzuteilen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Anlagen:

- **Bewerbungsschreiben**
- **Tabellarischer Lebenslauf**
- **Motivationsschreiben**
- **Zeugnisse**
- **erweitertes Polizeiliches Führungszeugnis gemäß § 30a Abs. 1 Nr. 2a BZRG (von allen im Haushalt lebenden volljährigen Personen)**
- **Ärztliche Bescheinigung/Unbedenklichkeitsbescheinigung**

Anlage 1 zum Erhebungsbogen für Kindertagespflegepersonen

Schweigepflichtentbindung

Name, Vorname: _____

Lagen/liegen in ihrer Familie ansteckende, chronische, psychische Erkrankungen oder Suchterkrankungen vor:

Bewerber/in	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Partner/in	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Wenn ja welche:

Hatten Sie in der Vergangenheit bzw. haben Sie zurzeit Kontakt zum Allgemeinen Sozialen Dienst des Jugendamts? Wurde/Wird Hilfe zur Erziehung gemäß §§ 27 ff SGB VIII in Anspruch genommen?

Bewerber/in	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Partner/in	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Wenn ja, welches Jugendamt / Sozialarbeiter/in:

Wenn ja, welche Hilfe:

Ich bin damit einverstanden, dass die hiesige Stelle mit den Fachdiensten des Jugendamtes, der Agentur für Arbeit, dem Jobcenter, dem Bildungsträger der Qualifizierungsmaßnahme (QHB) Informationen/Daten austauscht, die meine Tätigkeit und Qualifikation als Tagespflegeperson betreffen.

ja nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift Bewerber/in)

Unterschrift des/der Partners/in und aller volljährigen Haushaltangehörigen

Anlage 2 - Erhebungsbogen für Kindertagespflegepersonen

Schweigepflichtentbindung

Name, Vorname: _____

Hatten Sie in der Vergangenheit bzw. haben Sie zurzeit Kontakt zum Allgemeinen Sozialen Dienst des Jugendamts? Wurde/Wird Hilfe zur Erziehung gemäß §§ 27 ff SGB VIII in Anspruch genommen?

Kindertagespflegeperson
Partner/in
Kind(er)

ja
 ja
 ja

nein
 nein
 nein

Wenn ja, welches Jugendamt / Sozialarbeiter/in:

Wenn ja, welche Hilfe:

Ich bin damit einverstanden, dass die Fachberatung Kindertagespflege mit den Fachdiensten des Jugendamtes, der Agentur für Arbeit, dem Jobcenter, dem Bildungsträger der Qualifizierung für Kindertagespflegepersonen (QHB), Informationen/Daten austauscht, die meine Tätigkeit und Qualifikation als Kindertagespflegeperson betreffen.

ja

nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kindertagespflegeperson)

(Unterschrift Partner/in und alle volljährigen Haushaltangehörigen)

Anlage 3 zum Erhebungsbogen für Kindertagespflegepersonen Angaben zum Betreuungsangebot

Name, Vorname: _____

Die folgenden Anmerkungen unterstützen die Fachberatung bei der Vermittlung eines Kindes in Kindertagespflege.

Raucher/in	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Leben im Haushalt Raucher?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Kinderbildungsgesetz (KiBiz) § 10 (Abs. 4): In Kindertageseinrichtungen darf nicht geraucht werden. Auch in Räumen, die für die Betreuung von Kindern in Kindertagespflege bestimmt sind, ist das Rauchen nicht gestattet.

In dieser Zeit möchte ich die Betreuung anbieten:

<input type="checkbox"/> Mo	von	bis	Uhr
<input type="checkbox"/> Di	von	bis	Uhr
<input type="checkbox"/> Mi	von	bis	Uhr
<input type="checkbox"/> Do	von	bis	Uhr
<input type="checkbox"/> Fr	von	bis	Uhr
<input type="checkbox"/> Sa	von	bis	Uhr
<input type="checkbox"/> So	von	bis	Uhr

Betreuung in den Schulferien	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Betreuung über Nacht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
„Notfallbetreuung“	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Räumliche Gegebenheiten für die Kindertagespflegestelle:

Einfamilienhaus **Wohnung**

_____ qm² _____ Etage

separates Spielzimmer für die Tageskinder _____ qm²

Schlafplätze für Tageskinder Anzahl: _____

Garten

Spielplatz, Entfernung _____ m

Anzahl der Kinder die betreut werden können _____

Es können...

- verhaltensauffällige Kinder
- chronisch kranke Kinder
- behinderte Kinder

betreut werden.

Alter des Kindes/ der Kinder die betreut werden können:

ab _____ **Jahr/e**

bis _____ **Jahr/e**

Essenszubereitung:

Frühstück wird von der Kindertagespflege angeboten **ja** _____ **€** **nein**

Frühstück wird von den Kinder selber mitgebracht **ja** **nein**

Mittagessen wird vom Caterer geliefert **ja** _____ **€** **nein**

Mittagessen wird von der Kindertagespflege zubereitet **ja** _____ **€** **nein**

Mittagessen wird von den Kinder selber mitgebracht **ja** **nein**

PKW verfügbar **ja** **nein**

Haustiere in der Tagespflege **ja** **nein**

wenn ja, Haustiere leben im Haus im Garten

welche Haustiere? _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)