

Abs.:

STADT BECKUM
   
 Der Bürgermeister
   
 Kinder-, Jugend- und Familienförderung
   
 Postfach 18 63
   
 59248 Beckum

**Antrag auf Kindertagespflegeerlaubnis nach § 43 SGB VIII**

- Erstantrag
- Folgeantrag

**Angaben zur Person**

	Kindertagespflegeperson		Partner/in	
Name				
Vorname				
Geburtsname				
geboren am				
Geburtsort				
Familienstand				
Staatsangehörigkeit				
Konfession				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Ort				
Telefon				
E-Mail-Adresse				
Beruf				
Sozialhilfeempfänger(in)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Folgende Kinder leben noch in meiner/unserer Haushaltsgemeinschaft:**

Name	geb. am	Pflegekind
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Folgende Personen leben außerdem noch in meiner/unserer Haushaltsgemeinschaft (z.B. Großeltern):**

Name, Vorname	geb. am	Verwandtschaftsverhältnis

**Angaben zur schulischen bzw. beruflichen Bildung:**

	Kindertagespflegeperson	Partner / Partnerin
Schulabschluss:		
erlernter Beruf:		
ausgeübter Beruf:		
Freizeitinteressen,		
u.a. Hobbies:		

**Weitere Verpflichtungen nebenberufliche Tätigkeiten in Vereinen und/oder Organisationen:**

--

**Angaben zur Wohnsituation**

Wir wohnen:	<input type="checkbox"/> in einer Mietwohnung	<input type="checkbox"/> in einem Eigentum
Wohnfläche in m <sup>2</sup>		
Anzahl der Zimmer		
mit Garten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Park in erreichbarer Nähe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
mit Haustier	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wenn ja, welches		

### Angaben zur Betreuungsmöglichkeit

<b>Ich möchte bis zu Kind(er) betreuen:</b>		
<input type="checkbox"/> in meinem Haushalt	<input type="checkbox"/> im Haushalt der Eltern	
<input type="checkbox"/> in dafür hergerichteten Räumen		
<b>Dauer der Betreuung</b>		
<input type="checkbox"/> stundenweise	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> ganztags
<b>Als Kindertagespflegeperson stehe ich voraussichtlich zur Verfügung für</b>		
<input type="checkbox"/> einige Monate	<input type="checkbox"/> ein bis zwei Jahre	<input type="checkbox"/> langfristig

### Weitere Angaben

Alle im Haushalt lebenden Familienmitglieder sind informiert und einverstanden mit der Aufnahme eines Tagespflegekindes	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich kann Kinder aufnehmen, deren Eltern im Schichtdienst arbeiten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bei mir kann ein Tagespflegekind übernachten.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
In meiner Familie wird geraucht.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
In Gegenwart der Kinder wird geraucht.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin gesund und ausreichend körperlich belastbar.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin vorbestraft	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Delikt?		
Mein/e Partner/Partnerin ist vorbestraft.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Delikt?		

### Allgemeines:

Sie möchten gern ein Kind für den Tag oder einen Teil des Tages in Ihrer Familie aufnehmen und betreuen. Dies erfordert nicht nur Zeit und Engagement, sondern auch eine Auseinandersetzung mit der besonderen Situation der „Kinder in Kindertagespflege“.

Bitte setzen Sie sich mit folgenden Punkten selbstkritisch auseinander, die zur Entscheidungsfindung wesentlich mit beitragen:

Haben Sie schon einmal ein „fremdes Kind“ in Ihrem Haushalt betreut? Welche Erfahrungen haben Sie gemacht?

In welchen Situationen würden sie sich die Beratung durch die Vermittlungsstelle wünschen?

Welche Beschäftigungen mit Kindern liegen Ihnen am meisten (z.B. Basteln, Spazieren gehen usw.)?

**Bankverbindung der Kindertagespflegeperson:**

Bank/Sparkasse	Kto.-Nr.	BLZ
BIC	IBAN	

## Anlagen

- Tabellarischer Lebenslauf
- Nachweis über die Qualifizierung zur Kindertagespflegeperson
- Nachweis über die Teilnahme am Kurs Erste-Hilfe am Kind
- Bescheinigung des örtlich zuständigen Trägers der öffentlichen Jugendhilfe über die nicht Inanspruchnahme von Hilfen zur Erziehung beziehungsweise deren positiven Beendigung
- Bescheinigung über die Belehrung nach § 43 Absatz 1 Nummer 1 des Gesetzes zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz)
- Ärztliche Bescheinigung, dass medizinische Gründe einer Tätigkeit als Kindertagespflegeperson nicht entgegenstehen, sowie Bescheinigung über den Impfschutz oder die Immunität gegen Masern
- Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis für jede im Haushalt lebende Person ab 14 Jahren
- Stellungnahme der Fachberatung Kindertagespflege zur persönlichen Eignung
- Erklärung zum Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung
- Pädagogisches Konzept

### Erklärung:

1. Ich/Wir ermächtige(n) die Behörde, die für das Verfahren notwendigen Informationen bei beteiligten Stellen (z.B. Sozialamt, Polizei) einzuholen und entbinde/n diese von ihrer Schweigepflicht.
2. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass unser Name und unsere Telefonnummer und die für die Vermittlung relevanten Daten (z.B. Konfession, Größe der Wohnung, Alter der Kinder etc.) an die Interessenten für die Kindertagespflege weitergegeben werden dürfen.
3. Ich bin/Wir sind mit einem Hausbesuch durch die Vermittlungsstelle einverstanden.
4. Bei der Vermittlung eines Kindes werde(n) ich/wir persönliche Angaben des Kindes und seiner Familie erfahren. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, diese Angaben nicht an Dritte (auch nicht an Verwandte) weiterzugeben (s. Sozialgesetzbuch, X, § 67 ff., insbesondere § 78)  
§ 78 SGB X lautet:  
Zweckbindung und Geheimhaltungspflicht des Empfängers  
Personen oder Stellen, deren personenbezogene Daten oder Betriebs- und Geschäftsgeheimnisse offenbart worden sind, dürfen diese nur zu dem Zweck verwenden, zu dem sie ihnen befugt offenbart worden sind. Im Übrigen haben sie die Daten in demselben Umfang geheim zu halten wie die in § 35 des Ersten Buches genannten Stellen.
5. Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass eine abschließende Bearbeitung des Antrages erst dann erfolgen kann, wenn die dafür erforderlichen Unterlagen vollständig sind, ansonsten kann der Antrag gemäß § 66 SGB I aufgrund fehlender Mitwirkung abgelehnt werden.

6. Die Satzung der STADT BECKUM zur Förderung der Kindertagespflege habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.
7. Die von mir/uns gemachten Angaben sind vollständig und richtig. Jede Veränderung werde(n) ich/wir der STADT BECKUM unverzüglich mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kindertagespflegeperson

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Partner/Partnerin

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Das Erfassen, Speichern und Verändern der nach diesem Vordruck erhobenen personenbezogenen Einzelangaben (Daten) ist gemäß § 10 Absatz 1 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen zulässig, da dies zur rechtmäßigen Erfüllung der in der Zuständigkeit der STADT BECKUM liegenden Aufgaben erforderlich ist.