

Landkreis Osnabrück
 - Der Landrat -
Fachdienst Jugend
 Am Schölerberg 1
 49082 Osnabrück

Auskunft
 erteilt: Frau Scholz
 Zimmer: 3166
 Tel.-Nr.: 0541/501-3166
 Fax: 0541/501-4406

Tagespflegedienst

Bewerbung zur Tagespflegeperson gemäß § 22, 23, 24 SGB VIII und/oder Antrag zur Erteilung einer Pflegeerlaubnis für Kindertagespflege gem. § 43 SGB VIII

Hinweise zum Ausfüllen des Bewerberbogens:

Felder, die grau hinterlegt sind, können Sie freiwillig ausfüllen. Ob Sie hierzu Angaben machen, hat keinen Einfluss auf die Feststellung Ihrer Eignung als Tagespflegeperson und die Erteilung einer Pflegeerlaubnis! Bedenken Sie aber: die Beratung und Vermittlung eines Tagespflegekindes können wir optimieren, je mehr Angaben Sie machen!

Ich bin damit einverstanden, dass meine freiwillig angegebenen Daten für die Vermittlung eines Betreuungsverhältnisses sowie zu statistischen Auswertungen in einer Datenbank gespeichert und vom zuständigen Familienservicebüro eingesehen werden kann. Auf meinen Wunsch können diese Daten jederzeit gesperrt oder gelöscht werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung verweigern oder mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

_____ Datum

_____ Unterschrift der Tagespflegeperson

1. Angaben zur Tagespflegeperson

	Tagespflegeperson	Ehepartner/ Lebenspartner
Name, Geburtsname		
Vorname		
PLZ, Wohnort, Ortsteil		
Straße		
Telefon privat		
Telefon mobil		
Telefon dienstlich		
E-Mail:		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Familienstand		
Schulbildung		
ausgeübter Beruf		X
Zusätzliche Tätigkeiten oder zeitliche Verpflichtungen		
Bankverbindung (Name der Bank, Kontonummer, Bankleitzahl)		X

Angaben, die Sie in grau hinterlegten Feldern machen, sind **freiwillige** Angaben!!!

2. Angaben zur Familie

In meinem Haushalt leben folgende Personen:					
Name	Geb.-Datum	Schule/ Beruf	Leibl. Kind	Pflegekind	Sonstige Angehörige

3. Angaben zum Betreuungsort und zur Wohnanlage und Wohnung

Wo findet die Betreuung statt:					
<input type="checkbox"/>	in angemieteten Räumen	Adresse			
<input type="checkbox"/>	in öffentlichen Räumen	Adresse			
<input type="checkbox"/>	im eigenen Haushalt				
<input type="checkbox"/>	Dorf	<input type="checkbox"/>	Kleinstadt	<input type="checkbox"/>	Großstadt
<input type="checkbox"/>	Siedlung	<input type="checkbox"/>	Stadtrand	<input type="checkbox"/>	ländlich
<input type="checkbox"/>	Mietwohnung	<input type="checkbox"/>	Mietshaus	<input type="checkbox"/>	eigenes Haus
<input type="checkbox"/>	Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Größe der Wohnung in m ²				
<input type="checkbox"/>	Größe der Kinderzimmer in m ²				
<input type="checkbox"/>	Anzahl der Räume				
<input type="checkbox"/>	Anzahl der Kinderzimmer				
<input type="checkbox"/>	Steht für das Tageskind ein eigenes Zimmer zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	Ist für das Tageskind ein Ruheraum oder Ruhemöglichkeit vorhanden?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	Außenfläche (Garten, Spielplatz)				
<input type="checkbox"/>	Haustiere	<input type="checkbox"/>	ja; Welche?	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	Raucherhaushalt:	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

Angaben, die Sie in grau hinterlegten Feldern machen, sind **freiwillige** Angaben!!!

4. Wirtschaftliche Verhältnisse der Tagespflegefamilie (bitte keine Beträge eintragen, sondern nur ankreuzen, welche Einkommensart Sie beziehen)

Einkünfte	Tagespflegeperson		Ehepartner/Lebenspartner	
Lohn/Gehalt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Rente	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sozialgeld	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiges	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

5. Wünsche hinsichtlich des Tagespflegekindes

Wie viele Kinder möchten Sie insgesamt betreuen?						
Bevorzugtes Alter der Kinder	<input type="checkbox"/> unter 3 Jahre	<input type="checkbox"/> 3 bis 6 Jahre	<input type="checkbox"/> über 6 Jahre/ Schulkinder			
Gewünschte Betreuungszeiten	frühestens ab			Uhr		
	längstens bis			Uhr		
Ist über Nacht Betreuung möglich?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unter Vorbehalt			
Ist eine Schlafmöglichkeit für das Kind/die Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unter Vorbehalt			
Ist am Wochenende Betreuung möglich?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unter Vorbehalt			
Ist ein Auto vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unter Vorbehalt			

Ich betreue bereits folgende/s Tagespflegekind/Tagespflegekinder:				
Name, Vorname	Geb.-Datum	Anschrift	Verwandtschaft?	Betreuungsbeginn

Motivation zur Aufnahme eines Kindes (auslösender Impuls):			
<input type="checkbox"/>	Rundfunksendung	<input type="checkbox"/>	Gespräch mit Fachleuten
<input type="checkbox"/>	Fernsehsendung	<input type="checkbox"/>	Zeitungsanzeige
<input type="checkbox"/>	Zeitungsbericht	<input type="checkbox"/>	Gespräch mit Tagespflegeeltern
<input type="checkbox"/>	Vortrag Familienservicebüro	<input type="checkbox"/>	sonstiger Impuls

Angaben, die Sie in grau hinterlegten Feldern machen, sind **freiwillige** Angaben!!!

6. Vom Gesetzgeber geforderter Qualifikationsnachweis

Welche Qualifikation haben Sie?			
<input type="checkbox"/>	Dipl.-Sozialpädagoge/in		
<input type="checkbox"/>	Dipl.-Sozialarbeiter/in		
<input type="checkbox"/>	Dipl.-Heilpädagoge/in		
<input type="checkbox"/>	Dipl.-Pädagoge		
<input type="checkbox"/>	Erzieher/in		
<input type="checkbox"/>	Kinderpfleger/in		
<input type="checkbox"/>	Familienpfleger/in		
<input type="checkbox"/>	Assistent/in im Sozialwesen*		
<input type="checkbox"/>	Soziale und medizinische Helferberufe **		
<input type="checkbox"/>	anderer, nicht fachpädagogischer Berufsausbildungsabschluss		
<input type="checkbox"/>	noch in Berufsausbildung		
<input type="checkbox"/>	ohne abgeschlossene Berufsausbildung		
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:		
Haben Sie einen Qualifizierungskurs für Kindertagespflege abgeschlossen?			
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	wann?		
<input type="checkbox"/>	bei welchem Träger?		
Dauer des Qualifizierungskurses			
<input type="checkbox"/>	weniger als 80 Stunden	<input type="checkbox"/>	Grundqualifizierung (80 Stunden)
<input type="checkbox"/>	Aufbaukurs (80 Stunden)	<input type="checkbox"/>	Kurs über 160 Stunden und mehr
Erste-Hilfe-Kurs für Säuglinge und Kleinkinder			
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	wann?		
Besuchen Sie einen Qualifizierungskurs und betreuen gleichzeitig?			
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	seit wann?		
Sind Sie bereit an einem Qualifizierungskurs teilzunehmen?			
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Sind Sie Mitglied in einem Tageselternverein?			
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	seit wann?		
<input type="checkbox"/>	welcher Verein?		
Waren Sie früher als Tagespflegeperson oder Pflegeperson tätig?			
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	wann?		

* Sozialassistent/in, Sozialbetreuer/in, sozialpädagogische/r Assistent/in

** Erziehungshelfer/in, Heilerziehungshelfer/in, Heilerziehungspflegehelfer/in, Krankenpflegehelfer/in

Angaben, die Sie in grau hinterlegten Feldern machen, sind **freiwillige** Angaben!!!

7. Notwendige Unterlagen für die Antragsstellung

Tabellarischer Lebenslauf des/der Bewerbers/in	<input type="checkbox"/>	ist beigelegt
	<input type="checkbox"/>	wird nachgereicht
Aktuelles erweitertes Führungszeugnis des/der Bewerbers/in und des Ehepartners bzw. des Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/>	ist beigelegt
	<input type="checkbox"/>	wird nachgereicht
Aktuelle hausärztliche Bescheinigung über den Ausschluss von ansteckenden, psychischen Erkrankungen bzw. Suchtkrankheiten des/der Bewerbers/in und des Ehepartners bzw. des Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/>	ist beigelegt
	<input type="checkbox"/>	wird nachgereicht
Qualifikationsnachweis	<input type="checkbox"/>	ist beigelegt
	<input type="checkbox"/>	wird nachgereicht

8. Erklärung

Hiermit bestätige ich, dass meine Familie und ich frei sind von ansteckenden und psychischen bzw. Suchterkrankungen und nicht vorbestraft sind.

Ein erweitertes Führungszeugnis und ein hausärztliches Gesundheitszeugnis von meinem Ehepartner/Lebenspartner und mir reiche ich unverzüglich nach.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und dass ich keine wichtigen Angaben verschwiegen habe. Ich verpflichte mich ausdrücklich, alle Änderungen (z. B. Trennung, Scheidung, Umzug) hierzu unaufgefordert und unverzüglich dem zuständigen Familienservicebüro und dem Fachdienst Jugend mitzuteilen.

Weiterhin versichere ich, dass meine Familie keine Hilfen zur Erziehung gem. § 27 ff. SGB VI-II in Anspruch nimmt bzw. genommen hat und bevollmächtigt den zuständigen Mitarbeiter des Familienservicebüros hierzu beim Landkreis Osnabrück, Fachdienst Jugend, Erkundigungen einzuholen. Insoweit entbinde ich den zuständigen Sachbearbeiter des Fachdienstes Jugend, Am Schölerberg 1, Osnabrück, von seiner Schweigepflicht.

Außerdem erkläre ich mich zum Wohle des Tageskindes zu einer engen Zusammenarbeit mit allen Beteiligten (Eltern, Familienservicebüro, Fachdienst Jugend) bereit.

Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson

Unterschrift des Ehepartners/
Lebenspartners

Dem Bewerbungsbogen ist der Lebenslauf der Bewerberin/des Bewerbers beizufügen.
Dem Bewerbungsbogen können Sie außerdem ein Foto von sich beifügen.

Angaben, die Sie in grau hinterlegten Feldern machen, sind **freiwillige** Angaben!!!

9. Interne Vermerke der Sozialarbeiterin

Ein Gespräch hat im Jugendamt bei einem Hausbesuch
am _____ stattgefunden.

Bemerkungen:
