

Der Kreisausschuss  
des Odenwaldkreises  
- Jugendamt -  
Frau Anette Fiedler-Contag  
Fachberatung für Kindertagespflege  
Michelstädter Straße 12, 64711 Erbach  
Tel. 06062 / 70-347



## **BEWERBUNGSBOGEN** **FÜR DIE QUALIFIZIERUNG ZUR TAGESMUTTER / TAGESVATER**

Name \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Handy \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Foto

### **Zur Pflegeerlaubnis/Eignungsfeststellung:**

Ich wurde darüber informiert, dass ich für die Aufnahme eines Tagespflegekindes eine durch den Odenwaldkreis ausgestellte Pflegeerlaubnis/Eignungsfeststellung nach § 43 SGB VIII benötige. Mir ist bekannt, dass die Erlaubnis für die gleichzeitige Betreuung von bis zu fünf fremden Kindern ausgestellt wird und auf fünf Jahre befristet ist. Die Erlaubnis kann im Einzelfall für weniger Kinder erteilt werden (nach § 29 (5) HKJGB). Die Erlaubnis kann widerrufen werden, sofern meine persönliche Eignung nicht mehr gegeben sein sollte.

Ich wurde darüber informiert, dass ich nach § 43 Abs. 2 SGB VIII die notwendigen Kenntnisse zu den Anforderungen der Kindertagespflege in qualifizierten Lehrgängen erwerben oder in anderer Weise nachweisen muss.

### **Datenweitergabe:**

Wir sind damit einverstanden, dass unser Name, unsere Adresse und unsere Telefonnummer zu Vermittlungszwecken, für statistische Zwecke und zur Bedarfsplanung weitergegeben werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Partners/der Partnerin

<b>Persönliche Daten</b>	<b>Bewerber/in</b>	<b>Ehe-/Lebenspartner/in</b>
Familienname		
Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Familienstand		
Heirat/Partnerschaft seit		
Schulabschluss		
Erlerner Beruf		
Ausgeübter Beruf		
Arbeitgeber		

<b>Eigene, im Haushalt lebende Kinder:</b>		
Vorname, Familienname	Geburtsdatum	Kindergarten, Schule u. Klasse, Beruf/Ausbildung

<b>Sonstige Haushaltsangehörige:</b>		
Vorname, Familienname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis

<b>Kinder außerhalb des Haushaltes:</b>		
Vorname, Familienname	Geburtsdatum	Kindergarten, Schule u. Klasse, Beruf/Ausbildung

**Art der Kindertagespflege:**

Welche Art der Kindertagespflege streben Sie an? (Mehrfachnennungen sind möglich)

Betreuung in der eigenen Wohnung	ja/nein
Betreuung in anderen geeigneten Räumlichkeiten	ja/nein
Zusammenschluss mit einer anderen Tagespflegeperson	ja/nein
Betreuung im Haushalt der Eltern des Tageskindes	ja/nein
Sonstiges	

**Wohnsituation und persönliche Situation:**

Eigenheim mit Einliegerwohnung	ja/nein ja/nein	Eigentumswohnung	ja/nein	Mietwohnung	ja/nein
Anzahl der Räume		Gesamtwohnfläche qm		In welcher Entfernung liegt die nächste (Schul-)Bushaltestelle?	
Verfügen Sie über einen Garten?	ja/nein	In welcher Entfernung ist der nächste Spielplatz ?		Verfügen Sie über Balkon / Terrasse ?	ja/nein
Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche?	ja/nein	Rauchen Sie oder Familienangehörige?	ja/nein	Ist der Vermieter mit der Aufnahme von Tagespflegekindern einverstanden?	ja/nein
Besitzen Sie einen Führerschein?	ja/nein	Steht Ihnen ein Auto zur Verfügung?	ja/nein		

**Gesundheit:**

Haben Sie oder ein Mitglied Ihrer Familie gesundheitliche Einschränkungen, die bei der Kindertagespflege berücksichtigt werden müssen? ja/nein

Wenn ja, welche und bei wem?

Wird oder wurde in Ihrer Familie eine Hilfe zur Erziehung durch das Jugendamt durchgeführt? ja/nein

<b>Pflegeverhältnis:</b>	
Haben Sie schon einmal ein Pflegekind betreut?	ja/nein
Wenn ja, in welchem Zeitraum?	
Welches Jugendamt hat vermittelt?	
Welche Erfahrungen haben Sie bereits mit der Betreuung von fremden Kindern?	
Hätten Sie die Möglichkeit Geschwisterkinder aufzunehmen?	ja/nein
Würden Sie ein behindertes Kind aufnehmen?	ja/nein
Gibt es eine bestimmte Altersgruppe, die Sie gerne betreuen würden?	
Können Sie sich vorstellen ein ausländisches Kind aufzunehmen?	ja/nein
Was hat Sie dazu bewogen, sich um die Aufnahme eines Tagespflegekindes zu bewerben?	
Möchten Sie gerne andere Tagespflegepersonen kennenlernen?	ja/nein
Wie viel Zeit in der Woche steht Ihnen für die Betreuung von Tagespflegekindern zur Verfügung und an welchen Wochentagen und Tageszeiten möchten Sie Kinder betreuen?	
Wie sieht Ihre Familie Ihre Tätigkeit in der Kindertagespflege?	

## **Fragen zur Tätigkeit in der Kindertagespflege, - Vorstellungen, Wünsche:**

Welche Erfahrungen haben Sie im Umgang mit Kindern?

Was sind ihre Grundsätze in Ihrem Verhalten zu den Themen Ernährung, Bewegung, Medien (Fernsehen, Computer u. a.)

Was bedeutet für Sie gewaltfreie Erziehung?

Was finden Sie am Zusammenleben mit Kindern besonders schön?

Was finden Sie hierbei auch manchmal anstrengend oder schwierig?

Gibt es Verhalten bei Kindern, welches Sie nicht oder nur schwer akzeptieren können?

Kennen Sie andere Familien mit Tagespflegekindern?

Wie können Sie einem Kind das Einleben in der Familie erleichtern?

Wie stellen Sie sich die Zusammenarbeit mit den Eltern des Tagespflegekindes vor?

Können Sie bei Bedarf ein Kind auch von zu Hause / dem Kindergarten / der Schule abholen?

**Bei ausländischen Bewerbern: Wie schätzen Sie Ihre Deutschkenntnisse ein?**

Sprechen:

Verstehen:

Lesen:

Schreiben:

**Qualifizierung**

Die Qualifizierung findet in der Regel als Präsenzunterricht statt. An welchen Tagen und zu welchen Zeiten könnten Sie an der Qualifizierung teilnehmen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Ganztags (9-18 Uhr)	___	___	___	___	___	___	___
vormittags (9-14 Uhr)	___	___	___	___	___	___	___
nachmittags (12-18 Uhr)	___	___	___	___	___	___	___
später Nachmittag (16-20 Uhr)	___	___	___	___	___	___	___
abends (18-22 Uhr)	___	___	___	___	___	___	___

Manchmal kann es Online-Schulungen geben (z.B. wegen Corona). Haben Sie die Möglichkeit online an einer Schulung teilzunehmen? ja/nein

**Folgende Unterlagen sind diesem Bewerbungsbogen beigelegt:**

- Lebenslauf mit Foto
- Bei ausländischen Bewerbern eine Kopie Ihrer Aufenthaltsgenehmigung und der damit verbundenen Erlaubnis der Erwerbstätigkeit
- Vorlage von Abschlusszeugnissen, Ausbildung, Fortbildungen, Praktika im pädagogischen Bereich, mindestens Hauptschulabschluss oder vergleichbarer Abschluss.

---

Ort und Datum

Unterschrift

**Die Unterlagen schicken Sie bitte an folgende Adresse:**

**Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Odenwaldkreis e.V.**

Kindertagespflegebüro für den Odenwaldkreis

Frau Klein

Kellereibergstraße 4

64720 Michelstadt