

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



## BEWERBUNGSBOGEN

### TAGESPFLEGEPERSON

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

#### Zur Pflegeerlaubnis:

Ich wurde darüber informiert, dass ich für die Aufnahme eines Tagespflegekindes eine durch den Odenwaldkreis ausgestellte Pflegeerlaubnis 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		
Familienstand		
Heirat/Partnerschaft seit		
Schulabschluss		
Erlerner Beruf		
Ausgeübter Beruf		
Arbeitgeber		

<b>Bankverbindung:</b>	
Institut	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber/in	

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

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

**Kinder außerhalb des Haushaltes:**

Vorname, Familienname	Geburtsdatum	Kindergarten, Schule u. Klasse, Beruf/Ausbildung

**Wohnsituation:**

Eigenheim ja/nein	Eigentumswohnung ja/nein	Mietwohnung ja/nein
Anzahl der Räume	Gesamtwohnfläche qm	
Verfügen Sie über einen Garten?	In welcher Entfernung ist der nächste Spielplatz ?	Verfügen Sie über Balkon / Terrasse ?
Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche?	Rauchen Sie oder Familienangehörige ?	Ist der Vermieter mit der Aufnahme von Tagespflegekindern einverstanden ?

**Finanzielle Situation:**

Beziehen Sie oder ein Haushaltsangehöriger laufende Sozialleistungen? Wenn ja, welche ( Alg I, Alg II, Krankengeld, Renten) ?	ja/nein
--	---------

**Gesundheit:**

Haben Sie oder ein Mitglied Ihrer Familie gesundheitliche Einschränkungen / psychische Erkrankungen, die bei der Kindertagespflege berücksichtigt werden müssen, z.B. Depressionen? ja/nein Wenn ja, welche ?
---

Wird oder wurde in Ihrer Familie eine **Hilfe zur Erziehung** durch das Jugendamt durchgeführt?

**Pflegeverhältnis:**

Haben Sie schon einmal ein Pflegekind betreut?	ja/nein
Wenn ja, in welchem Zeitraum?	

Welches Jugendamt hat vermittelt?

Hätten Sie die Möglichkeit Geschwisterkinder aufzunehmen?

Gibt es eine bestimmte Altersgruppe, die Sie gerne betreuen würden?

Was hat Sie dazu bewogen, sich um die Aufnahme eines Tagespflegekindes zu bewerben?

Möchten Sie gerne andere Tagespflegepersonen kennenlernen?

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?

Möchten Sie bei Bedarf ein Kind auch in der Wohnung der Eltern betreuen?

Sind sie damit einverstanden, dass Ihr Name und Ihre Telefonnummer für Vermittlungszwecke weitergegeben werden?

**Bewerber/innen aus anderen Herkunftsländern:**

Wie schätzen Sie Ihre Deutschkenntnisse ein?

Sprechen:

Verstehen:

Lesen:

Schreiben:

**Folgende Unterlagen sind diesem Bewerbungsbogen beigelegt:**

- Lebenslauf mit Foto
- Bei Bewerber/innen aus anderen Herkunftsländern eine Kopie Ihrer Aufenthaltsgenehmigung und der damit verbundenen Erlaubnis der Erwerbstätigkeit
- Vorlage von Abschlusszeugnissen, Ausbildung, Fortbildungen, mindestens Hauptschulabschluss oder vergleichbarer Abschluss.
- Vordruck für Ärztliches Attest vom Hausarzt über die Tagespflegeperson

**Folgende Bewerbungsunterlagen werden erst nach dem 1. Hausbesuch der „Fachberatung für Kindertagespflege“ benötigt:**

( Vordruck zu den unten genannten Punkten werden Ihnen beim ersten Hausbesuch ausgehändigt )

- Vordruck für Erweitertes Führungszeugnis nach § 30a Abs.1 BZRG, aller Haushaltsmitglieder über 18 Jahren
- Antrag auf Erteilung einer Pflegeerlaubnis
- Verpflichtungserklärung an Teilnahme der Qualifizierung

---

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

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

**Arbeiterwohlfahrt**  
Kindertagespflegebüro für  
den Odenwaldkreis  
z. H. Frau Schuhmann  
Kellereibergstraße 4  
64720 Michelstadt