

Anmeldebogen zur Auftragsbearbeitung gemäß SGB VIII § 23

Betreuung in Kindertagespflege
Vermittlungsstelle: Fachdienst Kindertagespflege
Straße, Hausnummer* Hauptstraße 311
PLZ, Ort* 79576 Weil am Rhein

Angaben zum Kind*
geboren* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorname, Nachname* (auch voraussichtlich)
Geburtsdatum* (auch voraussichtlich)
Geschlecht* <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit*
Elterliche Sorge* <input type="checkbox"/> Mutter hat alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> Vater hat alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Elterliche Betreuung* <input type="checkbox"/> Kind wohnhaft bei Mutter <input type="checkbox"/> Kind wohnhaft beim Vater <input type="checkbox"/> gemeinsame Betreuung durch beide Eltern <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Grund der TP-Betreuung <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Rechtsanspruch <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Kindergarten-/ Schulbesuch

Adresse*
Straße, Hausnummer*
PLZ, Ort*
Bundesland, Land*
Falls der Wohnort nicht in unserem Vermittlungsbezirk liegt: Ist ein Umzug geplant? <input type="checkbox"/> ja Datum des Umzuges: <input type="checkbox"/> nein

Angaben über die **zukünftigen Vertragspartner: (Erziehungsberechtigte des Kindes)**

1. zukünftiger Vertragspartner*	2. zukünftiger Vertragspartner
Vorname, Nachname*	Vorname, Nachname*
ggf. Geburtsname	ggf. Geburtsname
Geburtsdatum*	Geburtsdatum*
Nationalität	Nationalität
Familienstand	Familienstand
Geschlecht* <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht* <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse	
Adresse* <input type="checkbox"/> vom Kind <input type="checkbox"/> abweichend	Adresse* <input type="checkbox"/> vom Kind <input type="checkbox"/> abweichend
Straße, Hausnummer* (falls abweichend vom Kind)	Straße, Hausnummer* (falls abweichend vom Kind)
PLZ, Ort* (falls abweichend vom Kind)	PLZ, Ort* (falls abweichend vom Kind)
Bundesland, Land* (falls abweichend vom Kind)	Bundesland, Land* (falls abweichend vom Kind)
Kontakt/Erreichbarkeit* (eine Angabe Pflicht)	
Telefon (Festnetz)	Telefon (Festnetz)
Telefon (mobil)	Telefon (mobil)
E-Mail Adresse	E-Mail Adresse
Beschäftigung* <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Arbeitssuchende/r <input type="checkbox"/> Selbstständige/r <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Soldat/in <input type="checkbox"/> Beamte/r <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann	Beschäftigung* <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Arbeitssuchende/r <input type="checkbox"/> Selbstständige/r <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Soldat/in <input type="checkbox"/> Beamte/r <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann

Folgende **Geschwisterkinder** leben im gleichen Haushalt:

Vorname, Nachname *	Geburtsdatum	In Kindertagespflege?

Gesuchter **Betreuungsrahmen**:

Angaben zur gewünschten Betreuung*
gewünschter Betreuungsbeginn *
Betreuungsende (voraussichtliches)
Gewünschte Betreuungstage und -zeiten *
Gewünschter Betreuungsort *
Besonderheiten in erzieherischer oder gesundheitlicher Hinsicht? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Welche?
Fand bereits eine Betreuung dieses Kindes statt?*
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wann? _____ Bei wem? _____
Erwartungen und Wünsche an die Tagespflegeperson ?

Vermittlungsvorschläge (wird von der MA des Fachdienstes ausgefüllt)

Hinweise:

1. Die mit * gekennzeichneten Daten sind notwendig, um Ihrem Kind einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz vermitteln zu können.
2. **Speicherung von personenbezogenen Daten:** Im Falle einer erfolgreichen Vermittlung Ihres Kindes in der Kindertagespflege werden Ihre Daten gespeichert.
Für den Fall, dass mehrere Kinder der Familie betreut werden, dürfen die personenbezogenen Daten untereinander abgeglichen werden.
3. **Änderungsmitteilung:** Bitte teilen Sie uns Änderungen der bei uns erfassten Angaben (wie z. B. Betreuungsbeginn) umgehend mit, damit diese im System und bei der Platzauswahl berücksichtigt werden können.

Die vorstehenden Hinweise habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. Mit Absendung der Bewerbung erkenne/n ich/wir die vorstehenden Hinweise an.

Hiermit bestätige/n ich/wir die gemachten Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en des/der Vertragspartner/s

Die Eltern haben im Gespräch folgende Informationen erhalten:

- Vermittlungsvorschläge
- Informationen zur finanziellen Förderung durch die WJH
- Informationen zur kommunalen Fördermodellen
- Hinweis auf Selbstständigkeit der Tagespflegepersonen und ggf. privater Zuzahlung
- Recht der Eltern auf kostenfreie Beratung durch den FD KTP

Datum:

Gesprächspartner FD KTP: