

Neuantrag Folgeantrag

Eingangsstempel

Stadt Schwelm
Familie, Bildung & Sport
58332 Schwelm



Antrag auf

- Erteilung einer Pflegeerlaubnis gem. § 43 SGB VIII**
- Aufnahme in die Vermittlung von Tagespflegekindern durch das Jugendamt**

Hiermit beantrage ich die Erteilung einer Tagespflegeerlaubnis gem. § 43 SGB VIII, da ich ein oder mehrere Kinder außerhalb des Haushaltes der Erziehungsberechtigten während eines Teils des Tages und mehr als 15 Stunden wöchentlich gegen Entgelt länger als drei Monate betreuen will.

Anlagen:

Erweitertes Führungszeugnis für alle im Haushalt lebenden Personen ab 14 Jahren
Ärztliches Attest
Nachweis Erste-Hilfe-Kurs am Kind
Belehrung nach dem Infektionsschutzgesetz

Persönliche Daten der Kindertagespflegeperson

Name, Vorname	
Geburtsdatum, -ort	
Anschrift	
Telefon	
Mobil	
Fax	
E-Mail	
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	
Religionszugehörigkeit	

Im Haushalt lebende Personen

Personenbezeichnung	Name	Geburtsdatum
Ehepartner*in / Lebenspartner*in / Eltern / Sonstige		
Kinder		

Steuer-ID	
------------------	--

Bankverbindung

IBAN	
-------------	--

Sozialversicherungsbeiträge

(Bitte aktuelle Nachweise in Kopie beilegen, sofern diese noch nicht vorliegen)

Bitte bedenken Sie, dass i.d.R. eine Versicherungspflicht in Deutschland besteht. Beratung durch Sachbearbeiter*in empfehlenswert.

Besteht eine Rentenversicherung?

ja nein

Versicherungsunternehmen	
Höhe des mtl. Beitrages	

Besteht eine Kranken-und Pflegeversicherung?

ja nein

Versicherungsunternehmen	
Höhe des mtl. Beitrages	

Besteht eine Krankenversicherung mit Anspruch auf Krankengeld?

ja nein

Versicherungsunternehmen	
Höhe des mtl. Beitrages	

Besteht eine Unfallversicherung?

ja nein

Versicherungsunternehmen	
Höhe des mtl. Beitrages	

Besteht eine Haftpflichtversicherung?

ja nein

Versicherungsunternehmen	
Höhe des mtl. Beitrages	

Qualifikation der Kindertagespflegeperson

Schulbildung	
Berufsausbildung (Bitte Ausbildungsabschluss in Kopie nachweisen)	
Zuletzt ausgeübter Beruf	
Bei Arbeitgeber	
Tätigkeit bis wann	

Pädagogische Ausbildung

ja nein

Haben Sie bereits Erfahrung in der Kindertagespflege?

ja nein

Falls ja, seit wann?	
----------------------	--

Haben Sie bereits einen Kindertagespflegequalifizierungskurs absolviert?

ja nein

Falls ja, in welchem Jahr?	
Bei?	

Fachpädagogische Ausbildung / Qualifizierung

- Qualifizierungskurs zur Kindertagespflege (160 Stunden nach DJI)
- Qualifizierung zur Kindertagespflege (QHB)
- Tätigkeitsvorbereitende Qualifizierung (160 UE), befindet sich in der tätigkeitsbegleitenden Qualifizierung
- Tätigkeitsvorbereitende und tätigkeitsbegleitende Qualifizierung (300 UE)

<input type="checkbox"/>	Anschlussqualifizierung (160+)
<input type="checkbox"/>	Sozialpädagogische Fachkraft gem. § 1 der Personalvereinbarung KiBiz (80 UE)
<input type="checkbox"/>	Zusatzqualifikation Fachkraft für Inklusion in Kindertagespflege (mind. 100 UE)

Persönliche Daten der im Haushalt lebenden Personen

a) Ehepartner*in / Lebenspartner*in

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	
Religionszugehörigkeit	
Erlerner Beruf	
Ausgeübter Beruf	
Arbeitgeber	
Anderweitige nebenberufliche Tätigkeiten in Organisationen / Vereinen	

b) Kinder

Name, Vorname	Geburtsdatum	Aufenthalt	
		im Haushalt lebend	außerhalb lebend

c) weitere im Haushalt lebende Personen

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis

Angaben zur Wohnsituation / Räumlichkeiten der Kindertagespflege

Mietwohnung Eigentumswohnung eigenes Haus Garten Küche
 sonstige Räumlichkeiten (z.B. Großtagespflegestelle)

Anzahl der Zimmer	
Fläche in qm	

Sind Räume zum Zwecke der Kindertagespflege angemietet?

ja nein

Haben Sie Haustiere?

ja nein

Falls ja, welche?	
-------------------	--

Bestehen Spielmöglichkeiten im / am Haus?

ja nein

Bestehen Schlaf-Rückzugsmöglichkeiten?

ja nein

Wird in Ihrem Haushalt geraucht?

ja nein

Angaben zum Betreuungsangebot

Wie viel Kindertagespflegeplätze möchten Sie zukünftig anbieten?

Anzahl der Plätze	
-------------------	--

Für Kinder welcher Altersgruppen?

Alter	Anzahl der Plätze
0 – 2 Jahre	
3 – 6 Jahre	
7 – 10 Jahre	
ab 11 Jahre	
alter unabhängiges Platzangebot	

An welchen Wochentagen möchten Sie eine Betreuung anbieten?

Wochentag	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Die Betreuung des Kindes kann erfolgen:

im Haushalt des Kindertagespflegekindes im eigenen Haushalt
in anderen Räumlichkeiten

Erfolgt die Betreuung auch in den Ferienzeiten?

ja nein

Soll die Betreuung der Kinder länger als 3 Monate erfolgen?

ja nein

Würden Sie folgende Kinder aufnehmen?

	ja	nein	Bemerkungen
Kinder mit Behinderungen			
Kinder, die von einer wesentlichen Behinderung bedroht sind?			

Steht während der Betreuung ein Auto zur Verfügung?

ja nein

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Rechtsgrundlage zur Verarbeitung meiner Daten sind die §§ 67a ff SGB X. Darüberhinausgehend enthält der vorstehende Antrag weitere Daten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Steuer ID, Bankverbindung) die ich der Stadt Schwelm gegenüber freiwillig mitteile. Hiermit willige ich in die Verarbeitung auch dieser personenbezogenen Daten für die Bearbeitung meines Antrages ein. Die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ist erforderlich, um den Antrag auf Erteilung einer Tagespflegeerlaubnis gem. 43 SGB VIII prüfen und bearbeiten zu können.

Diese Unterlagen dürfen im Rahmen der Vermittlung eines Kindes an andere Abteilungen des Jugendamtes weitergegeben werden. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen durch schriftliche Mitteilung an die Stadt Schwelm für die Zukunft widerrufen werden.

Bei der Vermittlung eines Kindes werde ich persönliche Angaben des Kindes und der Herkunftsfamilie durch die Vermittlungsstelle und ggf. andere Stellen erfahren. Ich verpflichte mich gemäß §§ 67 a ff (insbesondere § 78) SGB X diese Angaben nicht an Dritte (auch nicht an Verwandte) weiterzugeben.

Ort / Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/-in