

**Antrag auf Erlaubniserteilung zur Kindertagespflege
gemäß § 43 SGB VIII
und Aufnahme in die Vermittlungskartei des Kreises Plön**

Name, Vorname:....., Geburtsdatum:.....

Straße:..... Wohnort:.....

Telefon:..... Mobil:.....

e-Mail Adresse:..... Internetadresse.....

Schulabschluss:..... Staatsangehörigkeit:.....

Beruf:.....

Ich habe (Jahr) an einer anerkannten Qualifizierungsmaßnahme für Tagesmütter bei(Institution/Ort) teilgenommen.

Ich nehme gerade an einer anerkannten Qualifizierungsmaßnahme für Tagesmütter bei(Institution/Ort) teil und werde voraussichtlich(Monat/Jahr) fertig sein.

Ich besitze die Tagespflegeerlaubnis eines anderen Jugendamtes

(Bitte jeweils Abschlusszeugnis, Zertifikat oder Bescheinigung beifügen)

In meinem Haushalt leben außer mir folgende Personen: *(ggf. Rückseite benutzen)*

<u>Name, Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>Beruf / Tätigkeit</u>
1.....
2.....
3.....
4.....
5.....

Ich betreue bereits folgende Tagespflegekinder: *(ggf. Rückseite benutzen)*

<u>Name, Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>
1.....
2.....

- Wir bewohnen ein Einfamilien- / Reihenhaus mit / ohne Garten
 eine Miet- / Eigentumswohnung im Erdgeschoß mit / ohne Garten
 eine Miet- / Eigentumswohnung im Stock mit / ohne Garten

Die uns zur Verfügung stehende Wohnfläche beträgt insgesamt m².

Kindergärten oder Schulen in der näheren Umgebung:.....
.....

Wir haben keine / folgende Haustiere:.....
.....

In unserem Haushalt wird geraucht / nicht geraucht.

Ich wäre bereit, ab

..... Tageskind/Tageskinder im Alter von bis Jahren

- bei mir im Haushalt im Haushalt der Eltern
- vormittags nachmittags ganztags flexibel
- Montag bis Freitag
 nur an folgenden Wochentagen:.....
 samstags
 sonntags
 auch mit Übernachtung

zu betreuen.

ergänzende Vorstellungen und Wünsche:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben im Amt für Jugend und Sport zum Zwecke der Vermittlung gespeichert und soweit es im Rahmen der Vermittlung erforderlich ist, an suchende Eltern weitergegeben werden.
- Ich entbinde den Allgemeinen Sozialen Dienst des Amtes für Jugend und Sport zur Überprüfung meiner Eignung als Tagespflegeperson von der Schweigepflicht.
- Ich bin bereit zur Kooperation mit der Fachberatung Kindertagespflege, den Erziehungsberechtigten und anderen Tagespflegepersonen. In diesem Rahmen bin ich damit einverstanden, dass meine Adresse bzw. Telefonnummer auch an andere Tagespflegepersonen weitergegeben wird.
- Mir ist bekannt, dass ich an einem Erste-Hilfe-Lehrgang teilgenommen haben muss und dass alle drei Jahre eine Auffrischung erfolgen muss.
Eine entsprechende Bescheinigung über meine letzte Teilnahme
 - liegt bei (*Kopie ist ausreichend*)
 - wird nachgereicht.
- Eine hausärztliche Bescheinigung, dass Sie physisch und psychisch in der Lage sind, Kinder in Tagespflege zu betreuen
 - liegt bei (*Kopie ist ausreichend*)
 - wird nachgereicht.
- Amtliche Führungszeugnisse von mir und allen Personen über 16 Jahren, die in meinem Haushalt leben, welche nicht älter als 3 Monate sein dürfen
 - liegen bei (*Kopie ist ausreichend*)
 - werden nachgereicht (*zu beantragen bei der zuständigen Meldebehörde, Bescheinigungen zur kostenfreien Anforderung bei der Meldebehörde können bei der Fachberatung für Kindertagespflege telefonisch angefordert werden*)

Ergänzend habe ich beigefügt:

- Konzeption
- Lebenslauf
- Bescheinigungen über Fortbildungen, Zusatzausbildungen u.ä.
- Foto
- _____

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Bitte zurücksenden an:

Kreis Plön, Amt für Jugend und Sport,
Fachberatung für Kindertagespflege
Hamburger Straße 17/18, 24306 Plön

Delia Hamann (04522/743584)
Birgit Wulff (04522/743450)