

Stadt Braunschweig  
 Fachbereich Kinder, Jugend und Familie  
 51.04 Kindertagespflege  
 Eiermarkt 4-5  
 38100 Braunschweig

Eingangsstempel/-datum
------------------------

## Personalbogen für Tagespflegepersonen

(Betreuung in anderen Räumen)

### 1. Angaben zur Person

	<b>Bewerberin/Bewerber</b>	
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Konfession:		
Staatsangehörigkeit:		
Schulabschluss:		
Erlerner Beruf:		
derzeitige Berufstätigkeit:		
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	
	<input type="checkbox"/> verheiratet	seit: _____
	<input type="checkbox"/> geschieden	seit: _____
	<input type="checkbox"/> verwitwet	seit: _____
<b>Privatanschrift:</b>		
Straße/Hausnummer:		
PLZ/Ort:		
Telefon/mobil:		
E-Mail:		
Steuer ID Nr.:		
Geldinstitut:		
IBAN:		
Kontoinhaber:		

Haben Sie Kinder?

 Ja Nein

Name	Vorname	Geb.-Datum

## 2. Angaben über die anderen Räume

Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Vermieter:	

Wie viele Räume stehen zur Verfügung? \_\_\_\_\_

Wie groß sind die Räume? \_\_\_\_\_ qm

Sind ein Bad und eine Funktionsküche vorhanden?

 Ja Nein

Ist ein Außengelände vorhanden?

 Ja Nein

Wenn Sie sich mit anderen Tagespflegepersonen zusammenschließen möchten, nennen Sie bitte den Vornamen und Nachnamen:

Vorname	Nachname

## 3. Vorstellungen zur Tätigkeit

Wie lange werden Sie voraussichtlich als Tagespflegeperson tätig sein?

\_\_\_\_\_ Jahre/Monate

Welche Betreuungszeiten sind möglich?

von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Wie alt sollte das Tageskind sein?

von \_\_\_\_\_ Jahre bis \_\_\_\_\_ Jahre

Wie viele Plätze möchten Sie anbieten?

\_\_\_\_\_ Plätze

**Wären Sie bereit und in der Lage ein Kind zu betreuen, das einer besonderen Pflege und Betreuung bedarf?**

- Ja                       Nein

**Wenn Ja, was könnten Sie sich vorstellen?**

---

---

---

---

**Waren Sie schon vorher als Tagespflegeperson oder Kinderbetreuer/in tätig und gemeldet?**

- Ja                       Nein

**Wenn Ja, wo?**

---

---

**4. Selbstauskunft**

**Liegt bei Ihnen eine:**

- 1.  Ja     Nein            Suchterkrankung
- 2.  Ja     Nein            Erhebliche psychische Beeinträchtigung
- 3.  Ja     Nein            Schwere Erkrankung
- 4.  Ja     Nein            Strafrechtliche Ermittlung oder Verurteilung
- 5.  Ja     Nein            Inanspruchnahme einer stationären Hilfe zur Erziehung in Form der Heimerziehung oder Vollzeitpflege

**vor?**

Bei „Ja“ bitte dazu Erläuterungen angeben:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ich ermächtige den Fachbereich Kinder, Jugend und Familie der Stadt Braunschweig im Rahmen der Sachverhaltsermittlung zur Feststellung der Kindertagespflegevoraussetzungen und zur Überprüfung meiner Angaben Informationen bei folgenden Behörden einzuholen:

1. Stadt Braunschweig, Fachbereich Soziales und Gesundheit; Abt. 50.4 Gesundheitsamt
2. Stadt Braunschweig Fachbereich Kinder, Jugend und Familie; Fachdienst Registratur sowie Fachdienst Amtsvormundschaften, Amtspflegschaften und Beistandschaften

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass diese Anfragen meiner Zustimmung bedürfen, die ich hiermit ausdrücklich erteile.

Ich wurde darüber informiert, dass eine Verweigerung der Zustimmung die Ablehnung der Kindertagespflegeanfrage zur Folge haben kann.

Mir ist bekannt, dass von mir ein „Erweitertes Führungszeugnis“ einzureichen ist, für dessen Beantragung ich nach Eingang dieses Antrages eine Bescheinigung zur Vorlage beim Fachbereich Bürgerservice, Öffentliche Sicherheit erhalten werde.

Mir ist bekannt, dass meine Angaben mit Hilfe einer Datenverarbeitungsanlage unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen gespeichert werden.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Bewerbers