

Kreisverwaltung Vulkaneifel
- Jugendamt -
Mainzer Str. 25
54550 Daun

Ansprechpartnerin: Angelika Heber
Tel. 06592/933253
E-Mail: angelika.heber@vulkaneifel.de

Bitte fügen Sie ein Foto von
sich bei

Datum: _____

Fragebogen für Tagesmütter/-väter

1. Angaben zur Person

Tagesmutter/Tagesvater

Ehegatte(in)/Lebensgefährte(in)

Name, ggf. Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum

Familienstand, seit

Straße

PLZ/Ort

Verbandsgemeinde

Telefon

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Konfession/Religion/
Glaubensgemeinschaft

Schulabschluss

Berufsausbildung

Derzeitige Tätigkeit

Sprechen Sie eine Fremdsprache?
Wenn ja, welche?

Haben Sie einen Führerschein?

Ja

Nein

Haben Sie ein Auto, mit dem
Sie Kinder fahren können?

Ja

Nein

Verwandtschaftsverhältnis zum
Tagespflegekind

Ja

Nein

Großeltern

sonstige Verwandte

...

Bankverbindung: _____
(Kontonummer) (Bank) (Bankleitzahl)

1.1. Eigene Kinder (bitte Namen und Geburtsdatum angeben) leben im Haushalt

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

1.2. Sonstige Personen, die im Haushalt leben

1. _____
2. _____

1.3. Bestehen gesundheitliche Beeinträchtigungen oder ernsthafte Erkrankungen in der Familie?

1.4 Bestehen Kontakte zum Jugendamt

Ja, weil _____ Nein

Wenn ja, Ansprechpartner beim Jugendamt _____

1.5 Hatten Sie bereits ein Tagespflegekind ?

Ja, von - bis (TT.MM.JJ) _____ Nein

Wenn ja, wie viele Tagespflegekinder wurden bzw. werden momentan bei Ihnen betreut?

2 Motivation/Gründe für die Aufnahme eines Tagespflegekindes

(Bitte schildern Sie jeweils in Sätzen)

2.4 Warum haben Sie sich entschlossen, ein Tagespflegekind aufzunehmen?

2.5 Haben Sie vor, langfristig als Tagesmutter/Tagesvater zu arbeiten?

Ja, ab _____ Nein, ungefähr bis _____

Bitte prüfen Sie hier genau, da das von Ihnen betreute Kind eine enge Bindung mit Ihnen eingeht.
Ein abruptes Beenden des Betreuungsverhältnisses nach kurzer Zeit kann für das Kind sehr belastend sein.

2.6 Was sind Ihre besonderen Stärken und Fähigkeiten?

2.7 Wie ist die Einstellung Ihrer Familie zur Aufnahme eines Tagespflegekindes?

2.8 Wie stellen Sie sich die Zusammenarbeit mit den Eltern vor?

2.9 Wie stellen Sie sich die Zusammenarbeit mit der fachlichen Begleitung des Jugendamtes vor?

3 Wünsche und Vorstellungen

3.1. Ich betreue das/die Kinder im eigenen Haushalt im Haushalt der abgebenden Eltern

3.2. Mögliche Betreuungszeiten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von – bis (Uhrzeit)	_____	_____	_____	_____	_____

Zu welchen Zeiten könnten Sie darüber hinaus arbeiten?

am Wochenende über Nacht in den Ferien

3.3. Für ein Kind welchen Alters können Sie sich eine Aufnahme vorstellen?

0 bis 3 Jahre 3 bis 6 Jahre 6 bis 10 Jahre 10 bis 14 Jahre keine festen Vorstellungen

3.4. Könnten Sie sich vorstellen, noch ein weiteres Kind und/oder ein Geschwisterkind aufzunehmen?

Ja, _____ Kinder im Alter von _____ Jahren Nein

3.5. Sind Sie bereit, kurzfristig und vorübergehend nach Absprache mit der pädagogischen Fachkraft des Jugendamtes ein Tageskind bei Ausfall einer Tagesmutter vertretungsweise aufzunehmen?

Ja Nein

3.6. Können Sie sich vorstellen, ein Kind mit erhöhtem Betreuungsbedarf aufzunehmen?

ein Kind mit geistiger Behinderung ein Kind mit Stoffwechselerkrankungen/Allergien
 ein Kind mit körperlicher Behinderung ein Kind mit Sinnesbehinderung (Gehör-, Sprach- oder Sehbehinderung)

3.7. Würden Sie sich auf spezielle Wünsche bezüglich der Ernährung des Kindes einstellen, z.B. vollwertig, diätisch ?

Ja Nein

Haben Sie damit Erfahrung? _____

4 Zu Ihrer Qualifikation und Erfahrung als Tagespflegeperson

4.1. An Qualifizierungskursen haben Sie

Interesse kein Interesse

bereits teilgenommen – bei folgendem Anbieter/Veranstalter: _____

4.2. Haben Sie einen „Erste-Hilfe-Kurs am Kind“ besucht? ja nein

Wenn ja, wann und bei welchem Veranstalter? _____

Bitte legen Sie einen Nachweis bei.

4.3. Haben Sie Erfahrung mit der Betreuung von fremden Kindern? ja nein

Wenn ja, wie viele Kinder, Geschlecht, Alter? _____

Bitte legen Sie Referenzen bei.

5 Wohnverhältnisse

5.4 Wie ist Ihre Wohnung /Ihr Haus erreichbar?

(mit öffentlichen Verkehrsmitteln, nur mit dem PKW etc.) _____

5.5 Ich lebe in einer/m

Wohnung mit _____ Zimmern und _____ qm im _____ Stock

Haus mit _____ Zimmern und _____ qm

5.3. Meine/unsere Wohnung ist rauchfrei Ja Nein

Anmerkungen dazu _____

5.4. Ich kann ausreichend altersgerechtes Spielmaterial zur Verfügung stellen Ja Nein

Anmerkungen dazu _____

5.5. Ist Ihre Wohnung bereits kindersicher bzw. sind Sie bereit, sie kindersicher zu machen?

(z.B. Steckdosen sichern, Arznei-, Putz- und Spülmittel wegschließen, Schutzgitter an der Treppe etc.)

- Ja, meine Wohnung ist kindersicher
- Ja, ich werde meine Wohnung kindersicher machen
- Nein, ich bin nicht bereit, meine Wohnung zu verändern

5.6. Haben Sie einen kindergerechten Garten oder Hof?

- Ja, mit _____qm Nein
- Nein, aber es gibt Freispielflächen in der Umgebung

5.7. Haben Sie Haustiere? Nein Ja, welche _____

6. Zu Ihrer aktuellen Situation

Sie sind:

- Arbeitslosengeld I oder – II Empfänger/in in Ausbildung
- berufstätig im Umfang von _____Std./Woche Rentner/in
- Familienfrau/-mann Hartz 4 Empfänger/in
- Student/in der Fachrichtung _____ sonstiges _____

7. Einverständniserklärung

Ich bin bereit, alle erforderlichen Nachweise für die Pflegeerlaubnis/zur Feststellung der Eignung als Tagespflegeperson zu erbringen und unangemeldete Hausbesuche zu zulassen.

Ort / Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihr Interesse an der Tätigkeit als Tagesmutter/Tagesvater. Sobald dieser Fragebogen vollständig ausgefüllt vorliegt, vereinbaren wir einen Termin zum persönlichen Kennen lernen !