

Fragebogen für die Tagespflegeeltern

Angaben zur Person

| | Tagesmutter / Tagesvater | Ehe-/Lebenspartner |
|---|--|--|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geburtsname | | |
| Geburtstag | | |
| Geburtsort | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Konfession | | |
| Familienstand - seit | | |
| Anschrift | | |
| Telefon | | |
| E-Mail-Adresse | | |
| erlernter Beruf | | |
| ausgeübter Beruf | | |
| Arbeitszeiten | | |
| Arbeitgeber | | |
| monatl. Nettoeinkommen | | |
| arbeitssuchend / arbeitslos gemeldet | seit . <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | seit . <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ich/Wir beziehe(n) Leistungen | des Arbeitsamtes <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein der Sozialhilfever- waltung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | des Arbeitsamtes <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein der Sozialhilfever- waltung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| IBAN | | |
| BIC | | |
| Steuer ID | | |

Kinder und weitere Haushaltsangehörige

| Name Vorname | Geburts- tag | Familien- stand | im Haus- halt lebend | Kindergarten Schule/Beruf |
|-----------------|-----------------|--------------------|--|------------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

Wohnverhältnisse

| | | | |
|--------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mietwohnung | <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung | <input type="checkbox"/> eigenes Haus | <input type="checkbox"/> gemietetes Haus |
| Wohnfläche ca. m ² | Zimmeranzahl: | <input type="checkbox"/> mit Garten | <input type="checkbox"/> Spielplatz in der Nähe |
| Haustiere sind vorhanden: | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, (bitte angeben, welche Tiere) | |
| . | | | |

Gründe für die Bewerbung um ein Tagespflegekind

Haben Sie bereits schon einmal (Tages-)Pflegekinder betreut? nein ja, und zwar:
(Bitte Anzahl, Alter und Betreuungsdauer angeben!)

.

Wie viele Kinder betreuen Sie derzeit?

Ich /Wir haben folgende Gründe für die Aufnahme eines Tagespflegekindes:

Vorstellungen im Hinblick auf ein Tagespflegekind

Ich kann Tagespflege von _____ Uhr bis _____ Uhr täglich ganztägig anbieten.

- Die Betreuung kann in meinem Haushalt stattfinden.
 - Schlafmöglichkeit für Kleinkind ist bei mir/uns vorhanden.
 - Betreuung kann auch im Haushalt der Eltern des Pflegekindes stattfinden.
 - Fahrmöglichkeiten zum Holen und Bringen des Kindes sind gegeben.
- Junge Mädchen Junge oder Mädchen Geschwister ausländisches Kind
- Säugling Kind mit Lernbehinderung
- 1 – 3 Jahre (Kleinkind) Kind mit körperlicher Behinderung
- 3 – 6 Jahre (Kindergartenalter) Kind mit Verhaltensauffälligkeiten
- 6 - Jahre (Schulalter) Kind mit Entwicklungsverzögerung
- Bereitschaft zur „**Kurzzeitpflege**“ für die maximale Dauer von: ..
(Zum Beispiel während eines Krankenhausaufenthaltes der Mutter!)

Ich bin mit einer direkten Adressweitergabe an Tagespflegesuchende einverstanden: ja nein

Ich bin mit einer direkten Weitergabe der Tel.Nr. an Tagespflegesuchende einverstanden: ja nein

Sozialdatenschutz und Überprüfung

Das Amt für Jugend und Familie des Landkreises Straubing-Bogen versichert, Ihre Verhältnisse als Sozialgeheimnis (§ 35 Sozialgesetzbuch, Band I – SGB I) zu wahren und nur im zur Vermittlung notwendigen Maße zu offenbaren (§ 78 SGB X).

Das ärztliche Zeugnis wird von mir/uns nachgereicht.

Ort, Datum

Unterschrift Tagespflegeperson

Hinweis zum Datenschutz

Für dieses Formular ist das **Landratsamt Straubing-Bogen** verantwortlich. Sie können auf den folgenden Wegen mit dem Landratsamt Straubing-Bogen Kontakt aufnehmen:

- mit der Post: Landratsamt Straubing-Bogen, Leutnerstr 15, 94315 Straubing
- per Telefon: 09421/973-0
- per Telefax: 09421/973-230
- per Email: poststelle@landkreis-straubing-bogen.de

Mit dem behördlichen **Datenschutzbeauftragten** des Landratsamtes Straubing-Bogen können Sie unmittelbar auf den folgenden Wegen Kontakt aufnehmen:

- mit der Post: a.s.k. Datenschutz e.K., Schulstraße 16 A, 91245 Simmelsdorf,
- per Telefon: 09155-2639970
- per Email: extdsb@ask-datenschutz.de

Die Angaben in diesem Formular brauchen wir um Ihren Antrag auf Jugendhilfeleistungen zu bearbeiten. Die Rechtsgrundlage dafür ist in den §§ 61 ff Sozialgesetzbuch - Achtes Buch - (SGB VIII) verankert.

Ihre Angaben sind freiwillig. Wenn Sie keine Angaben oder keine vollständigen Angaben machen, können wir Ihren Antrag aber möglicherweise nicht richtig bearbeiten.

Die von Ihnen gemachten Angaben speichern wir in elektronischer Form.

Ihre Daten werden gemäß den jeweils geltenden gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert und turnusgemäß dann entsprechend gelöscht.

Sie haben folgende Rechte:

- Sie können von uns **Auskunft** über Ihre Daten verlangen, die wir gespeichert haben.
- Sie können von uns eine **kostenlose Kopie** dieser Daten verlangen.
- Sie können von uns verlangen, Ihre Daten zu **berichtigen**, wenn sie unrichtig sind.
- Sie können von uns verlangen, Ihre Daten zu **vervollständigen**, wenn sie unvollständig sind.
- Sie können Ihre Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit widerrufen. Der Widerruf gilt aber nicht rückwirkend. Er macht die vor dem Widerruf stattgefundene Verarbeitung Ihrer Daten nicht rechtswidrig.

Sie können sich über uns beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz **beschweren**.

Sie haben das Recht, der Verarbeitung Ihrer Daten durch uns jederzeit zu widersprechen.