

Stadt Warstein
Sachgebiet Jugendhilfe
Diephlohstraße 1
59581 Warstein



Ansprechpartner: Frau Möser
Zimmer: 216
Telefon: 02902 / 81-366
Telefax: 02902 / 81-6-366
E-Mail: m.moeser@warstein.de

Fragebogen für Personensorgeberechtigte - Kindertagespflege -

1. Personalien

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Familienstand		
Telefon-/Handy-Nr.		
Fax / E-Mail		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		

2. Für welches Kind benötigen Sie eine Tagespflegeperson? Name, Geburtsdatum

3. Warum benötigen Sie eine Tagespflege?

Wann soll das Betreuungsverhältnis beginnen? _____

4. Haben Sie die Möglichkeit, das Kind zur Tagespflegeperson zu bringen?

- ja, bis _____ Ort/ Ortsteil nein

5. Wo soll das Kind betreut werden?

- in unserem Haushalt
 im Haushalt der Tagespflegeperson
 in anderen geeigneten Räumen (Großtagespflege)

Anschrift der Arbeitsstelle: _____

6. Wann benötigen Sie eine Tagespflegeperson?

	von	bis	
Montag			ca. _____ Std./Woche
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

Anmerkung:

7. Für welchen Zeitraum benötigen Sie eine Tagesmutter?

- befristet bis _____ unbefristet

Anmerkung:

8. Bei Randzeitenbetreuung: muss das Kind von einer Kindertageseinrichtung oder Schule abgeholt bzw. hingebacht werden?

- ja nein

► ggf. bitte Adresse von der Kindertageseinrichtung oder Schule angeben:

Anschrift: _____

Telefon: _____

9. Liegt ein besonderer Förderbedarf bei Ihrem Kind vor?

ja nein

Anmerkung:

10. Was ist bei der Betreuung Ihres Kindes zu beachten?

(Allergien, Ängste, Behinderungen, dauerhafte Erkrankungen, Medikamente, Ernährung, etc.)

11. Darf die Tagespflegeperson Haustiere haben?

ja nein

12. Gibt es etwas im Vorfeld was ist Ihnen bei der

- Zusammenarbeit mit der Tagespflegeperson und dem Jugendamt und/oder der
- pädagogischen Arbeitsweise der Tagespflegeperson

Wichtig ist?

13. Sonstige Angaben oder Anmerkungen

14. Es ist uns bekannt, dass die Vermittlungsstelle beratend tätig ist.

Die Verantwortung für den Aufenthalt meines/unseres Kindes bei einer Tagespflegeperson obliegt uns.

ja nein

15. Erklärung:

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Angaben an andere Vermittlungsstellen im Kreisgebiet Soest und die Tagespflegepersonen im Rahmen der Vermittlung weitergegeben werden.

Ort / Datum