

## Bewerberfragebogen für Tagespflegepersonen

### Persönliche Angaben

	BewerberIn	PartnerIn
Name		
Vorname		
Geburtsdatum/ Ort		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Familienstand	ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitw. <input type="checkbox"/>	ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitw. <input type="checkbox"/>
Anschrift		
Tel. privat		
Email		
Mobil_		
Kinder aus früheren Ehen:		
Wer hat das Sorgerecht:		
Schulabschluss		
erlernte( r) Beruf (e)		
ausgeübter Beruf		
Raucher	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

**Wir haben/hatten folgende Kinder**

Name, Vorname	geb. am	Status (ehel., nicht ehel., Adoptivkind, Pflegekind)	Schule, Kindergarten, Ausbildung

**Lebt ein Kind nicht in Ihrem Haushalt? Wenn Ja, wo lebt es:**

\_\_\_\_\_

**In Ihrer Haushaltsgemeinschaft leben außerdem noch:**

Name, Vorname	geb. am	Verwandtschaftsverhältnis etc.

**Freizeitinteressen und Hobbys**

BewerberIn	PartnerIn	Kinder

**Dauerhafte Erkrankung eines Familienmitgliedes?**

Ja  Nein

(der Bewerber sowie die im Haushalt lebenden Personen)

\_\_\_\_\_

**Haben Sie Haustiere?**

Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Wohnung <input type="radio"/>	Haus <input type="radio"/>
Anzahl Zimmer: _____	gesamt qm: _____
Garten Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Erreichbare Spielmöglichkeiten außerhalb des Hauses	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>

**Beantworten Sie bitte die folgenden Fragen zur Vorbereitung auf die noch zu führenden Gespräche.**

**Sie möchten ein Tagespflegekind betreuen. Welche Gründe haben Sie?**

---

---

---

---

---

**Welche Vorstellungen haben Sie vom aufzunehmenden Kind bezüglich des Alters, des Geschlechts, der Nationalität etc.?**

bis 2 Jahren     3 bis 6 Jahren     7 bis 9 Jahren     10 bis 14 Jahre   
Mädchen                       Junge

**Wie haben Sie Ihre eigenen Kindheit und Erziehung erlebt?**

---

---

---

---

**Was ist für Sie bei der Erziehung eines Kindes wichtig?**

---

---

---

**Wo sehen Sie Ihre besonderen Fähigkeiten bei der Förderung eines Kindes?**

---

---

---

---

**Wie stellen Sie sich die Zusammenarbeit mit den Eltern des Tagespflegekindes vor?**

---

---

**In welchen Situationen würden Sie sich Beratung durch den Sozialdienst kath. Frauen wünschen?**

---

---

**Zu welchen Zeiten möchten Sie ein Kind betreuen?**

Mo  Di  Mit  Do  Fr  Sa  So   
Wieviele Stunden täglich? \_\_\_\_\_ Vormittag  Nachmittag  Abend   
Übernachtung  Wechselschicht

**Wären Sie bereit, das Kind zum Kindergarten, zur Schule oder ähnliches zu bringen und/ oder abzuholen?**

Ja  Nein

**Besitzen Sie einen Führerschein?** Ja  Nein

**Ist ein PKW vorhanden?** Ja  Nein  Gelegentlich

.....

Ich / Wir werden den Sozialdienst kath. Frauen unverzüglich über folgende Änderungen unterrichten:

- Betreuungszeiten
- Zeiten, in denen das Kind nicht durch mich / uns betreut werden kann
- Umzug
- Beendigung des Tagespflegeverhältnisses

Bei der Vermittlung eines Kindes werden wir persönliche Angaben des Kindes und seiner Herkunftsfamilie durch den Sozialdienst kath. Frauen und ggf. andere Stellen erfahren. Wir verpflichten uns, diese Angaben nicht an Dritte (auch nicht an Verwandte) weiterzugeben (siehe Sozialgesetzbuch zehntes Buch, Schutz der Sozialdaten, §§ 67 ff, insbesondere § 78 SGB X).

Die hier abgefragten Daten werden bereitwillig gegeben.

---

(Unterschrift BewerberIn)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift PartnerIn)

Bottrop, \_\_\_\_\_

