



## Bewerberfragebogen für Kindertagespflegepersonen

### Persönliche Angaben

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



**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 eigene 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

Wie viele 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

.....

Die hier abgefragten Daten werden bereitwillig gegeben.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Folgende der angegebenen Daten aller Haushaltsangehörigen zum Zwecke der Eignungsüberprüfung an das Jugendamt und das Gesundheitsamt der Stadt Bottrop weitergegeben werden: Namen, Vornamen, Geburtsdaten, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail-Anschrift.

Die auf der Homepage des SkF Bottrop e.V. hinterlegte „Information zum Datenschutz (Kindertagespflege) nach §§ 14, 15 KDG“ habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber\*In

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Partner\*In