

Zur Vorlage beim  
Amt für Kinder und Familie Freyung-Grafenau  
Grafenauer Str. 44, 94078 Freyung



# **BEWERBUNGSBOGEN** **zur Qualifizierung als Tagespflegeperson**

Bitte fügen Sie ein  
Foto von sich bei!  
Danke

## **1. Persönliche Daten**

Vor- und Nachname: .....

Geburtsdatum und -ort: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Handy: .....

E-Mail: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Konfession: .....

## **2. Persönliche und familiäre Situation**

Familienstand .....

Leben Sie mit Ihrem/er Partner/in zusammen?

Nein

Ja

Haben Sie eigene Kinder?

Nein

Ja Anzahl: .....

Geburtsdaten der Kinder: .....

### 3. Ausbildung und Erfahrungen

Beruflicher Werdegang

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Berufsabschlüsse

.....

.....

Weiterbildung/Zertifikate

.....

.....

Sprechen Sie eine Fremdsprache?

- Nein
- Ja, Welche? .....

Ihre aktuelle Situation:

- Hausfrau/-mann
- Berufstätig als ..... im Umfang von .....Std./Woche
- Empfänger/in von Arbeitslosengeld I oder II
- Student/in
- In Ausbildung
- Rentner/in
- .....

Haben Sie Erfahrungen mit der Betreuung von fremden Kindern?

- Nein
- Ja:  
In welchem Rahmen haben Sie wie viele Kinder und in welchem Alter betreut?  
.....  
.....  
.....

Um als qualifizierte Tagespflegeperson arbeiten zu können, müssen Sie einen Qualifizierungskurs (nach den Standards des DJI Curriculums) für Tagespflege absolvieren und die Pflegeerlaubnis bei dem für Sie zuständigen Jugendamt beantragen. Die Qualifizierungsmaßnahmen müssen einen Stundenumfang von mindestens 110 UE (à 45 min) umfassen. Für die Tätigkeit in einer Großtagespflege benötigen Sie einen Stundenumfang von mindestens 160 UE (à 45 min).

Für Berufsgruppen aus dem pädagogischen Bereich, wie Kinderpfleger/innen, Erzieher/innen, Heilpädagogen/innen, Sozialpädagogen/innen usw. kann die Teilnahme an einzelnen Kurselementen (z. B. finanzielle Abwicklung) ausreichend sein.

Haben Sie bereits eine entsprechende Qualifizierung absolviert?

- Nein
- Ich möchte am nächstmöglichen Qualifizierungskurs teilnehmen.
- Ja:  
Veranstalter: .....  
*Bitte Kopie beifügen!*

Haben Sie einen „Erste-Hilfe-Kurs am Kind“ (10 UE und nicht älter als 2 Jahre) besucht?

- Nein
- Ja:  
Datum: ..... Veranstalter: .....  
*Bitte Kopie beifügen!*

**4. Kriterien, die für die Vermittlung wichtig sind**

Möchten Sie langfristig als Tagespflegeperson arbeiten?

- Ja
- Nein, nur in dem Zeitraum vom .....bis .....

Besuchen Sie religiöse/weltanschauliche Veranstaltungen?

- Nein
- Ja:  
Welche? .....

Hatten/Haben Sie Kontakt mit dem Jugendamt/Amt für Kinder und Familie?

- Nein
- Ja  
Grund: .....  
.....

- |                               |                               |   |
|-------------------------------|-------------------------------|---|
| Sind Sie Raucher/in?          | Konsumieren Sie Alkohol?      | Haben/Hatten Sie Kontakt zu illegalen<br>Betäubungsmitteln laut BtMG<br>(Betäubungsmittelgesetz)? |
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Nein   |
| <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Ja   |

**5. Wohnsituation**

Sie leben in

- einer gemieteten Wohnung mit ..... Zimmern und ..... m<sup>2</sup> im ..... Stock.
- einem gemietetem Haus mit ..... Zimmern und ..... m<sup>2</sup>.
- einer eigenen Wohnung mit ..... Zimmern und ..... m<sup>2</sup> im ..... Stock.
- einem eigenem Haus mit ..... Zimmern und ..... m<sup>2</sup>.

Die Wohnung/das Haus ist rauchfrei:

- Nein
- Ja

Kindgerechter Garten/Hof ist vorhanden:

- Nein
- Ja, mit ..... m<sup>2</sup>

Es gibt in der Nähe Freispielflächen(Park, Spielplatz, Wald):

- Nein
- Ja

Haben Sie Haustiere?

- Nein
- Ja:  
Welche? .....

**6. Fragen zur Person und dem familiären Umfeld**

Wie sind Sie auf die Tagespflege aufmerksam geworden? Haben Sie bereits Kontakt mit einer Tagespflegeperson?

.....

.....

.....

Was motiviert Sie, Tagespflege (Betreuung von Kindern) anzubieten?

.....

.....

.....

Gibt oder gab es in Ihrem Leben belastende Ereignisse? (z.B. Trennung vom Partner, Tod eines Angehörigen, Pflege eines Angehörigen, Problemlagen mit den eigenen Kindern, etc.)?

.....

.....

.....

Gibt oder gab es in der Erziehung (Ihrer eigenen Kinder) Situationen, bei denen Sie sich überfordert fühlten?

.....

.....

.....

Welche Möglichkeiten haben Sie für sich entwickelt, um diesen Überforderungssituationen im Alltag entgegenzuwirken?

.....

.....

.....

Liegen bei Ihnen bzw. Ihren Familienmitgliedern psychische Erkrankungen, Abhängigkeiten oder chronische, ansteckende Krankheiten vor?

.....

.....

.....

Wie sehen Ihre Kontakte/Bindungen zu Familienangehörigen, eigenen Eltern, erwachsenen Kinder, Nachbarn, Bekannten etc. aus?

.....

.....

.....

In welchen Bereichen/Tätigkeiten können Sie 'Vorbild' sein?

.....

.....

.....

Wie steht Ihr Partner zu Ihrem Wunsch, Tagespflegekinder zu betreuen?

.....

.....

.....

Wie stehen Ihre eigenen Kinder dazu?

.....

.....

.....

Ist die Aufnahme von Tagespflegekindern mit den Bedürfnissen Ihrer Familienmitglieder zu vereinbaren?

.....

.....

.....

Wie stellen Sie sich eine konstruktive Zusammenarbeit mit dem Amt für Kinder und Familie vor?

.....

.....

.....

### 7. Einverständniserklärung

Ich bin bereit, die erforderlichen Nachweise für die Pflegeerlaubnis zu erbringen und an- sowie unangemeldete Hausbesuche zuzulassen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift