
(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ/Ort)

(Tel.-Nr.)

(E-Mail)

**Stadt Bad Oeynhausen
Bereich Jugend und Sport
32543 Bad Oeynhausen**

Tagespflege für _____, geb.: _____

Das o.g. Kind wird von mir ab dem _____ regelmäßig in Tagespflege betreut:

Die Betreuung findet in meinem Haushalt statt.
 im Haushalt der Eltern/der Mutter/des Vaters statt.
 in anderen geeigneten Räumlichkeiten statt. (Wo?)

Pflegeerlaubnis gem. § 43 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII) liegt vor:

ja nein ist beantragt

Die Tagespflege findet an folgenden Wochentagen regelmäßig statt:
Betreuungsumfang (Stunden je Woche)

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr,

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr,

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr,

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr,

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr,

Samstag von _____ Uhr bis _____ Uhr,

Sonntag von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Das ergibt einen Förderbedarf von ca. _____ Stunden **pro Woche**

Sollte eine Förderung der Tagespflege aus Jugendhilfemitteln der Stadt Bad Oeynhausen möglich sein, bitte ich um Überweisung auf mein nachstehend genanntes Konto:

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Falls sich Änderungen ergeben oder die Tagespflege beendet wird, werde ich den Bereich Jugend und Sport der Stadt Bad Oeynhausen sofort informieren. Ich verpflichte mich, zu Unrecht ausgezahlte Beträge in voller Höhe an die Stadt Bad Oeynhausen zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift Kindertagespflegeperson

Von der Tagespflegeperson auszufüllen:

Folgende Angaben werden zu statistischen Zwecken im Rahmen der Kindertagespflege benötigt und sind dem Landesamt für Datenverarbeitung und Statistik Nordrhein-Westfalen (LDS NRW) durch den Jugendhilfeträger zu melden:

A	Berufliche Qualifikation	
1	Fachpädagogischer Berufsausbildungsabschluss	
1.1	Dipl.-Sozialpädagoge/in, Dipl.-Sozialarbeiter/in, (FH oder vergleichbarer Abschluss)	<input type="checkbox"/>
1.2	Dipl.-Pädagoge/in, Dipl.-Sozialpädagoge/in, Dipl.-Erziehungswissenschaftler/in (Universität oder vergleichbarer Abschluss)	<input type="checkbox"/>
1.3	Dipl.-Heilpädagoge/in (FH oder vergleichbarer Abschluss)	<input type="checkbox"/>
1.4	Erzieher/in	<input type="checkbox"/>
1.5	Heilpädagoge/in (Fachschule)	<input type="checkbox"/>
1.6	Kinderpfleger/in	<input type="checkbox"/>
1.7	Heilerzieher/in, Heilerziehungspfleger/in (auch Kranken- und Altenpfleger/in)	<input type="checkbox"/>
1.8	Familienpfleger/in	<input type="checkbox"/>
1.9	Assistent/in im Sozialwesen (Sozialassistent/in, Sozialbetreuer/in, Sozialpflegeassistent/in, sozialpädagogische/r Assistent/in)	<input type="checkbox"/>
1.10	Soziale und medizinische Helferberufe (Erziehungshelfer/in, Heilerziehungshelfer/in, Heilerziehungspflegehelfer/in, Hauswirtschaftshelfer/in, Krankenpfleger/in)	<input type="checkbox"/>
1.11	Sonstige soziale / sozialpädagogische Kurzausbildung	<input type="checkbox"/>
1.12	Anderer, nicht fachpädagogischer Berufsausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/>
1.13	Noch in Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>
1.14	Ohne abgeschlossene Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>
2	Abgeschlossener Qualifizierungskurs für Kindertagespflege	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Wenn ja, dann bitte die Dauer des Qualifizierungskurses auswählen Weniger als 30 Stunden 30 – 70 Stunden 71 – 120 Stunden 121 – 159 Stunden 160 und mehr Stunden	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Anderer Nachweis der Qualifikation	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4	In tätigkeitsbegleitender Grundqualifizierung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5	Erste-Hilfe-Kurs für Säuglinge und Kleinkinder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
B	Angaben zur Betreuung	
1	Anzahl der betreuten Kinder (mit öffentlichen Mitteln geförderte Betreuungsverhältnisse am Stichtag)	
2	(Überwiegender) Ort der Betreuung Bitte für jeden Ort die entsprechende Anzahl der Kinder angeben.	
2.1	In der Wohnung des Kindes / der Kinder	
2.2	In der eigenen Wohnung	
2.3	In anderen Räumen	