



Deutscher Kinderschutzbund  
Kreisverband Euskirchen e. V.  
Mitglied im Deutschen Paritätischen  
Wohlfahrtsverband

**Koordination Kindertagespflege**  
Sebastianusstraße 20  
53879 Euskirchen

Tel. (02251) 7 02 58-0  
Fax (02251) 7 02 58-28  
tagespflege@dksb-eu.de  
www.kinderschutzbund-euskirchen.de

# Koordination Kindertagespflege

## Interessentenbogen

für die Erteilung der Erlaubnis zur Kindertagespflege gemäß § 43 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII) zur Betreuung von Kindern außerhalb der elterlichen Wohnung mehr als 15 Stunden wöchentlich länger als drei Monate gegen Entgelt.

- Kindertagespflegeperson  
 Kinderfrau/ Kindermann (im Haushalt der Eltern tätig)

### Kontaktdaten:

Nachname				
Vorname				
Anschrift				
Telefonnr.				
E-Mail				
Geburtsdatum				
Nationalität/ Herkunftsland				
Seit wann in Deutschland?				
Sprachzertifikat*				
Konfession				
Schulabschluss				
Beruf				
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit: _____	<input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____	<input type="checkbox"/> geschieden seit: _____
	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____		<input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft	

**Eigene Kinder:**

(Bitte geben Sie alle Kinder an, sowohl im Haushalt als auch außerhalb des Haushaltes)

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	lebt im Haushalt	
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

**Pflegekind/ er:**

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

**Ehemann/-frau  
Lebenspartner:**

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Konfession	Beruf/ Tätigkeit	

**Angaben zu Wohnung:**

<input type="checkbox"/>	Wohnung	Zimmer	ca. m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Haus	Zimmer	ca. m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	Angemietete Räume	Zimmer	ca. m <sup>2</sup>

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	separater Raum für die Tageskinder min. 20 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Schlafmöglichkeit für das Tagespflegekind
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Garten ist vorhanden
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Spielplatz in der Nähe
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Wird in Ihren Räumlichkeiten geraucht?
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche:

### Sonstige Angaben:

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Steht Ihnen ein Auto zur Verfügung?
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Waren Sie schon als Tagespflegeperson tätig? Wenn ja, wo:

### **Es gibt Gründe, die gegen die Erteilung einer Tagespflegeerlaubnis sprechen.**

Die Erlaubnis kann nicht erteilt werden, wenn

- persönliche,
- gesundheitliche oder
- strafrechtliche

Gründe dagegen sprechen.

Die Tagespflegeerlaubnis kann auch nicht erteilt werden, wenn für ein leibliches Kind Hilfe zur Erziehung nach SGB VIII in Anspruch genommen wurde oder wird.

### Persönliche Erklärung der Tagespflegeperson

Hiermit versichere ich, dass

- ich weder vorbestraft bin, noch ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren gegen mich läuft/ eingeleitet wurde,
- ich über Vorstrafen oder laufende Ermittlungsverfahren von erwachsenen und/ oder über 14 jährigen Mitbewohnern bzw. Familienangehörigen in meinem Haushalt informieren werde,
- ich und alle weiteren im Haushalt lebenden Personen keine schwerwiegenden oder übertragbaren Krankheiten haben,
- ich und alle weiteren im Haushalt lebenden Personen nicht an psychische Erkrankungen, Suchterkrankungen (z.B. Drogenabhängigkeit, Alkoholismus) leiden,

Bemerkung: \_\_\_\_\_

- für keines meiner Kinder Hilfe zur Erziehung nach SGB VIII durch ein Jugendamt gewährt wurde oder wird.

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der elektronisch Erfassung meiner Daten und deren Verarbeitung für Beratungs- und Erteilungszwecke einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten gespeichert werden und im Zusammenhang mit der Erteilung der Erlaubnis zur Kindertagespflegeperson gemäß der

datenschutzrechtlichen Bestimmungen an den Kreis Euskirchen/ Amt für Jugend und Familie weitergegeben werden, soweit dies erforderlich ist.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass die Koordination Kindertagespflege Daten im Rahmen ihrer Aufgaben erhebt und dokumentiert und innerhalb des Teams austauscht.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit Anspruch auf Auskunft über die von mir erhobenen Daten habe, dass ich der Speicherung meiner Daten für die Zukunft widersprechen kann und diese daraufhin in personenbezogener Form gelöscht werden.

Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und bei Veränderungen meiner Lebensumstände unverzüglich die Koordination Kindertagespflege des Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Euskirchen e.V. zu informieren.

Anliegend befindet sich die Datenschutzzinformation gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) im Rahmen der Kindertagespflege.

---

**Ort/ Datum**

---

**Unterschrift der/des Interessentin/en**

\*Sprachzertifikat mindestens B2: Sie können in verschiedenen Situationen mühelos einfache Gespräche führen. Trotz Fehlern versteht man Sie problemlos. Sie können zum Beispiel: sich aktiv an längeren Gesprächen beteiligen, eine Nachrichtensendung im Fernsehen oder Radio verstehen, fachspezifische Lektüre lesen, einfache Geschäftsbriefe schreiben, an Diskussionen teilnehmen und Ihre Meinung einbringen. Ihrem Auftrag als Tagespflegeperson, unter anderem der Förderung der Sprachentwicklung nachkommen und Elterngespräche führen.