



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

**Koordination Kindertagespflege**  
 Sebastianusstraße 20  
 53879 Euskirchen

Tel. (02251) 81 31 00  
 Fax (02251) 81 31 0-28  
 tagespflege@dksb-eu.de  
 www.dksb-eu.de

# Koordination Kindertagespflege

## Vermittlung einer geförderten Kindertagespflegeperson gem. § 24 SGB VIII

Für folgende/s Kind/Kinder:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	
1.				<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
2.				<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
3.				<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
Straße, Hausnr.:			PLZ/Ort: ggf. Ortsteil:		

### Kontakt Daten des Interessenten:

Name:
Vorname:
E-Mail:
privat:
mobil:

Anmerkung (z.B. besondere Förderbedarf, alleinerziehend): <hr/> <hr/> <hr/>
---

### Daten der Erziehungsberechtigten:

1.	Name			
	Vorname			
	Anschrift <small>(wenn abweichend vom Kind)</small>	sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Name			
	Vorname			
	Anschrift <small>(wenn abweichend vom Kind)</small>	sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Voraussichtlicher Betreuungsstart:  _____ Monat/ Jahr	Betreuungsart:  <input type="checkbox"/> Kindertagespflegeperson <input type="checkbox"/> Kinderfrau/ Kindermann (im Haushalt der Eltern tätig)	Haustier bei der Tagespflegeperson:  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> egal
---	---	---

Gewünschte Betreuungszeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von:							
bis:							
Die gewünschten Betreuungszeiten sind: <input type="checkbox"/> flexibel <input type="checkbox"/> fix							
Anzahl der Betreuungstage: _____				wöchentlichen Betreuungsstunden: _____			

Gewünschte Betreuungsgemeinde:

(richtet sich nach Ihrem Wohnort und/ oder Ihrem Arbeitsort/-weg)

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bad Münstereifel | <input type="checkbox"/> Mechernich  |
| <input type="checkbox"/> Blankenheim      | <input type="checkbox"/> Nettersheim |
| <input type="checkbox"/> Dahlem           | <input type="checkbox"/> Schleiden   |
| <input type="checkbox"/> Euskirchen       | <input type="checkbox"/> Weilerswist |
| <input type="checkbox"/> Hellenthal       | <input type="checkbox"/> Zülpich     |
| <input type="checkbox"/> Kall             |                                      |

Anmerkung: (bevorzugter Ortsteil) : _____ _____
--

**Einverständniserklärung**

Ich/ Wir bin/ sind mit der elektronischen Erfassung meiner/ unserer Daten und deren Verarbeitung für Beratungs- und Betreuungszwecke einverstanden. Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass die Daten gespeichert werden und im Zusammenhang mit dem Vermittlungsverfahren gemäß der datenschutzrechtlichen Bestimmungen an den Kreis Euskirchen, Amt für Jugend und Familie und an die Tagespflegeperson weitergegeben werden, soweit dies erforderlich ist.

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

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

Anliegend finden Sie die Datenschutzinformation gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) im Rahmen der Kindertagespflege.

Euskirchen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten**