

## Bedarfsmeldung für die Betreuung von Kindern in Kindertagespflege

(bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)

<b>Angaben zur Person</b>		Eingangs- datum:
Name, Vorn. der Mutter		
Name, Vorn. des Vaters		
PLZ, Ort, Ortsteil		
Straße, Hausnummer		
Telefon		
Mobiltelefon		
E-Mail		
Name, Vorname des Kindes		
Geburtsdatum des Kindes	<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Gewünschter Typ der Tagesbetreuung	<input type="checkbox"/> Kindertagespflegeperson (in deren Haushalt) <input type="checkbox"/> Kinderfrau (in unserem Haushalt) <input type="checkbox"/> Großtagespflege (Zusammenschluss von zwei Tagespflegepersonen, bis zu 9 Kinder)	
Tagesmutter/vater selbst gefunden	Name, Anschrift:	
Wann soll die Betreuung beginnen?	Datum:	
Anmeldung des Anspruchs auf frühkindliche Förderung ab dem 1. Geburtstag des Kindes	<input type="checkbox"/> ja	
Die Betreuung soll vor dem 1. Geburtstag des Kindes beginnen	<input type="checkbox"/> ja	
Eine Betreuung im Rahmen von 25 Stunden je Woche reicht aus (ohne Begründung)	<input type="checkbox"/> ja	
Der Betreuungsbedarf wird voraussichtlich	<input type="checkbox"/> höher als 35 Stunden in der Woche sein <input type="checkbox"/> geringer als 35 Stunden in der Woche sein	
An welchen Wochentagen soll die Betreuung stattfinden	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So	
Stehen die Wochentage noch nicht fest? An wie vielen Tagen je Woche wird die Betreuung voraussichtlich gebraucht?		
Welche Mahlzeiten soll Ihr Kind einnehmen?	<input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Abendessen	

<b>Durchschnittliche benötigte Betreuungszeit pro Tag</b>	<b>bis zu 5 Std. täglich überwiegend</b> <input type="checkbox"/> morgens/vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags/abends <input type="checkbox"/> vor und nach anderer Betreuungsform
	<b>mehr als 5 bis zu 7 Std. täglich überwiegend</b> <input type="checkbox"/> morgens/vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags/abends <input type="checkbox"/> vor und nach anderer Betreuungsform
	<input type="checkbox"/> <b>mehr als 7 bis zu 10 Stunden täglich</b>
	<input type="checkbox"/> <b>mehr als 10 Stunden täglich</b>
<b>Wann soll die Betreuung beginnen?</b>	<input type="checkbox"/> 6 – 7 Uhr <input type="checkbox"/> 7 – 8 Uhr <input type="checkbox"/> 8 – 9 Uhr <input type="checkbox"/> andere Zeiten:
<b>Voraussichtlicher Betreuungsbedarf je Woche</b>	<input type="checkbox"/> bis zu 15 Stunden <input type="checkbox"/> bis 20 Stunden <input type="checkbox"/> bis 25 Stunden <input type="checkbox"/> bis 30 Stunden <input type="checkbox"/> bis 35 Stunden <input type="checkbox"/> bis 40 Stunden <input type="checkbox"/> mehr als 40 Stunden

**Statistische Angaben:**

<b>Ausländisches Herkunftsland eines Elternteils/ beider Eltern (nicht: Staatsangehörigkeit)</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Vorrangig in der Familie gesprochene Sprache</b>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> nicht deutsch

**Gleichzeitig bestehende andere Betreuungsarrangements:**

<b>Kind besucht <u>zusätzlich</u> zu dieser Tagespflege</b>	<input type="checkbox"/> keine andere Betreuung  <input type="checkbox"/> eine Einrichtung der Kindertagesbetreuung (z.B. Krippe, Kindergarten, Hort, altersgemischte Einrichtung)  <input type="checkbox"/> ein weiteres (zeitlich kürzeres) Tagespflege- verhältnis  <input type="checkbox"/> eine Ganztagschule (oder OGS)
---	---

**Wünsche an die Betreuung:**

<b>Sind Haustiere für Sie und Ihr Kind akzeptabel?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:
<b>Liegt ggf. eine Allergie vor?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:
<b>Hat Ihr Kind eine Krankheit oder Behinderung?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?:
<b>Muss das Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
<b>Soll Ihr Kind während der Betreuung schlafen?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Einige Angaben werden an das Landesamt für Datenverarbeitung und Statistik in anonymisierter Form weiter gegeben (gemäß §§ 98 ff SGVVIII):**

**Einverständniserklärung**

**Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben vom Jugendamt der Stadt Rheinbach elektronisch gespeichert werden und zum Zwecke der Vermittlung eines Kindertagespflegeverhältnisses weitergegeben werden dürfen.**

**Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung gemäß Art. 13 DS-GVO zur Kenntnis genommen habe und ihr zustimme.**

**Veränderungen der gespeicherten Daten können direkt an das Jugendamt mit persönlicher Unterschrift schriftlich oder per Fax unter der Nummer +49 (0)2226/917-620 veranlasst werden.**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift