

# Anfragebogen für abgebende Eltern



Angaben zur Familie	Mutter	Vater
Familienname		
Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum/-ort		
Nationalität		
In Deutschland seit		
Familienstand		
Telefon		
Mobil		
E-Mail		
Jetzige Tätigkeit/Beruf		
Adresse (Straße, Wohnort mit Teilort)		
In der Familie hauptsächlich gesprochene Sprache		
<b>Elterliche Sorge:</b> <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater Bei wem lebt das Kind? <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere Betreuungsperson: .....		

## Kind(er) in der Familie

Name, Vorname	Geburtsdatum	Nationalität	Betreuung gesucht	Bereits in Kita, Schule (Name)	seit

Die Betreuung soll möglichst stattfinden in (Ort/e, z.B. Zentrum, Ortsteil): \_\_\_\_\_

Sind die Eltern mobil?     ja     nein

Betreuung soll beginnen zum (Befristung bis): \_\_\_\_\_

Gesucht werden

Tageseltern

Kinderfrau

TigeR

Betreuungsumfang (Wochentage, tägl. Stundenumfang, z.B. 8:00 – 14:00 Uhr):

Wochenendbetreuung

Ferienbetreuung

Die Betreuung soll erfolgen aufgrund von

Berufstätigkeit  sonstigen Gründen: \_\_\_\_\_

Folgende Erkrankungen (chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten), Auffälligkeiten im Verhalten oder in der körperlichen / geistigen Entwicklung des Kindes sind bekannt:

Weitere Anmerkungen / Wünsche betreffend die Tagespflegestelle (Bring- und Holdienste; Ernährung; mehrere andere Kinder; Haustiere; Rauchen/Nichtrauchen;...)

Sollte die Tagesmutter unvorhergesehen ausfallen, habe ich folgende private Möglichkeiten zur Betreuung für mein Kind:

Wie / wodurch wurden Sie auf den Tageselternverein aufmerksam?

**Mir ist bekannt, dass ein Datenaustausch zwischen dem Tageselternverein und dem Kreisjugendamt, Statistischen Landesamt und der Kommune der dem Zweck der Kindertagespflege dienlich ist stattfindet.**

**Sollte eine Vermittlungsanfrage auch bei einem anderen TEV erfolgen, bin ich damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich zu diesem Zweck an den betreffenden TEV weitergegeben werden.**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Interne Vermerke**

Anfrage entgegengenommen am:

Beratungsgespräch durchgeführt am:

Beratung erfolgte durch:

Eintrag Pflegesoft: