



Anfragebogen für abgebende Eltern

Angaben zur Familie	Personensorgeberechtigte Person 1	Personensorgeberechtigte Person 2
Familienname		
Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum/-ort		
Nationalität		
Familienstand		
Telefon		
Mobil		
E-Mail		
Jetzige Tätigkeit/Beruf		
Adresse (Straße, Wohnort mit Teilort)		
In der Familie hauptsächlich gesprochene Sprache		
Elterliche Sorge: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte Person 1 <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte Person 2 Bei wem lebt das Kind? <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte Person 1 <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte Person 2 <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? (**Freiwillige Angabe**)

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. Die weiteren umseitigen Hinweise zum Datenschutz habe ich erhalten und gelesen. 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: