

Kontaktbogen für Eltern



LANDKREIS
LUDWIGSBURG

die einen Betreuungsplatz für Ihr/e Kind/er in der Tagespflege nach §§ 22 ff SGB VIII suchen

Angaben zu den Eltern		Mutter		Vater		
Personalien	Name					
	Vorname					
	Straße, Hausnr.					
	PLZ, Ort					
	Ortsteil					
	Telefon/Handy					
	E-Mail					
	Geburtsdatum					
	Beruf					
	Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Sorgerecht für Kinder					
	Familienstand					
	Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Nationalität					
	Migrationshintergrund* <small>(*das heißt, mindestens ein Elternteil ist im Ausland geboren)</small>			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Ist die vorrangig gesprochene Sprache in der Familie Deutsch?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Angaben zum Kind	1. Kind	2. Kind	3. Kind			
Name						
Vorname						
Geburtsdatum						
Geschlecht						
Religionszugehörigkeit						
Nationalität						
Grund für die Betreuung:						
Mögliche Betreuungsorte (z.B. Wohnort, Nachbarorte, Orte auf dem Weg zur Arbeit etc.):						
Gewünschter Beginn der Betreuung						
Datum		ab				
Wie sind Sie auf die Kindertagespflege aufmerksam geworden?						
<input type="checkbox"/> Kommune	<input type="checkbox"/> Annonce/Amtsblatt/Pressebericht					
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Buswerbung					
<input type="checkbox"/> Flyer, Plakate	<input type="checkbox"/> auf Empfehlung von _____					
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____						

>> Uhrzeiten bitte unbedingt ausfüllen <<

Umfang der Betreuung	Montag	von:	Uhr	bis:	Uhr
	Dienstag	von:	Uhr	bis:	Uhr
	Mittwoch	von:	Uhr	bis:	Uhr
	Donnerstag	von:	Uhr	bis:	Uhr
	Freitag	von:	Uhr	bis:	Uhr
	Samstag	von:	Uhr	bis:	Uhr
	Sonntag	von:	Uhr	bis:	Uhr

Parallel haben wir einen Betreuungsplatz in einer Kindertageseinrichtung bei der Kommune _____ am _____ **beantragt** und haben eine Zusage ab dem _____ (nur ausfüllen wenn zutreffend). Priorität für uns hätte Tagespflege KiTa-Platz

Parallel dazu haben wir Kindertagespflege im Nachbarlandkreis am _____ **angefragt** und haben eine Zusage ab dem _____ (nur ausfüllen wenn zutreffend).

Besonderheiten (z. B. Schichtdienst, Abholung vom Kindergarten/Schule erforderlich (falls ja, bitte Ort genau benennen) etc.)

Besonderheiten beim Tageskind (z. B. Allergien, Krankheiten, besonderer Unterstützungsbedarf, etc.)

Haben Sie besondere Wünsche/Vorstellungen an die Tagespflegeperson?

(z. B. Haustiere ja/nein?, Anzahl/Alter der Kinder der Tagespflegeperson, etc.)

Besucht Ihr Kind bereits eine weitere Einrichtung?

(wenn ja, welche? z. B. Kita, Hort, Schulkind-Betreuung, Schule etc.)

Die folgenden Datenschutzhinweise hab ich zur Kenntnis genommen:

Die übermittelten (personenbezogenen) Daten speichern und verwenden wir ausschließlich für den Zweck, für welche ihre Angabe erfolgte. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, eine Weitergabe ist aufgrund gesetzlicher Vorschriften erforderlich. Sollten Sie uns die notwendigen Informationen und Unterlagen nicht zur Verfügung stellen, dürfen wir die von Ihnen gewünschte Geschäftsbeziehung nicht aufnehmen oder fortsetzen. Bitte beachten Sie auch unsere weiteren Datenschutzhinweise unter www.tageseltern-lb.de

Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Bitte zurück senden an:

Landratsamt Ludwigsburg, Kompetenzzentrum Kindertagesbetreuung
Hindenburgstr. 40, 71638 Ludwigsburg

oder per Fax an:

07141 144-59975