



Zentralstelle für Kinderbetreuung
Barbarossastr. 24
63571 Gelnhausen

**Folgeantrag für Erteilung einer
Pflegerlaubnis in Kindertagespflege
gem. § 43 SGB VIII**

Hiermit stelle ich den Antrag auf Erteilung der Pflegerlaubnis nach §43 SGB VIII und lege folgende Unterlagen bei:

- erweitertes Polizeiliches Führungszeugnis nach §30a und für alle erwachsenen im Haushalt lebenden Personen beantragt ja nein
- Qualifizierungs- und Weiterbildungsnachweise (wenn unvollständig)
- Kopie - Erste Hilfe am Kleinkind (wenn älter als 2 Jahre)
- Erklärung
- Lebensmittelhygienebelehrung
- Schweigepflichtentbindung

Meine Pflegerlaubnis vom _____ ist bis _____ gültig.

1. Persönliche Angaben

	Tagespflegeperson	Partner/in
Name		
Geburtsname		
Vorname		
Anschrift / Ortsteil		X
		X
Telefonnummer		X
E-Mailadresse		X
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatszugehörigkeit		
Konfession *		
Familienstand o. Partnerschaft seit *		
Schulabschluss		
abgeschl. Beruf		
ausgeübte Tätigkeit		
Nebentätigkeit		
Arbeitszeit		

* freiwillige Angabe

2. Weitere mit dem Antragsteller im Haushalt lebende Personen

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Name				
Vorname				
Verhältnis zum/zur Antragssteller/in	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstige	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstige	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstige	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstige
Geb. Datum				

3. Wohnsituation

Eigenheim / Eigentumswohnung / Mietwohnung mit insgesamt _____ qm Wohnfläche

Über wie viele Räume verfügen Sie?

Wie werden sie genutzt? ((x)) = Räume, die für die Tagespflege zur Verfügung stehen).

Gibt es die Möglichkeit der Gartennutzung JA NEIN

Haben Sie Haustiere? Welche?

Bitte beim Hausbesuch die Impfausweise bereithalten.

Wird in Ihrem Haushalt geraucht? JA NEIN

Wenn Ja – wo wird geraucht?

Bei Mietwohnung:

Haben Sie mit ihrem Vermieter über Ihre Tätigkeit der Kinderbetreuung gesprochen?

JA NEIN

4. Gesundheit

Haben in Ihrem Haushalt lebende Familienmitglieder erhebliche gesundheitliche Beeinträchtigungen?

Ergeben sich daraus evtl. Einschränkungen für die Betreuung und Erziehung der Tagespflegekinder? Wenn ja, in welcher Form?

5. Meine geplantes Betreuungsangebot ist:

Tag	von (ca. Uhrzeit)	bis (ca. Uhrzeit)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Sonderregelungen: (Betreuungsangebot abends / über Nacht)

Ich möchte voraussichtlich weitere _____ Jahre als Tagespflegeperson arbeiten.

oder

Ich stehe nur bis zum _____ als Tagespflegeperson zur Verfügung.

6. Betreuungsverhältnisse

Ich betreue zurzeit _____ Kinder in Tagespflege:

Haben Sie eine Krankheits- und Urlaubsvertretung?

JA

NEIN

Wenn ja , wie ist sie geregelt?

Meine Vorstellungen umfasst ein Tagespflegeangebot für _____ Kinder insgesamt ;

davon _____ gleichzeitige Plätze.

Zurzeit sind _____ Plätze frei, ab dem _____ sind _____ Plätze frei.

Mein Betreuungsschwerpunkt sind Kinder im Alter von _____ bis _____ Jahren.

Ich erkläre meine Kooperationsgemeinschaft mit dem Jugendamt, der Kommune, den Erziehungsberechtigten, anderen Tagespflegepersonen, den örtlichen Kindertageseinrichtungen sowie anderer freier Träger nach Bedarf zusammen zu arbeiten.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Jugendamt des MKK und die zuständige Kommune meine Daten zur Person (Name, Erreichbarkeit) an die Eltern oder Elternteile weitergeben darf, die Plätze in Kindertagespflege in Anspruch nehmen möchten.

Ich werde dem Jugendamt unverzüglich alle Änderungen zu dem im Antrag gemachten Angaben schriftlich mitteilen.

Ich werde das Jugendamt unverzüglich über alle Ereignisse, die für die Betreuung des Kindes / der Kinder bedeutsam sind, unterrichten.

Das Jugendamt darf sich vor Ort von der Einhaltung der Voraussetzungen zur Erteilung der Pflegeerlaubnis jederzeit überzeugen.

Mir ist bekannt, dass die Pflegeerlaubnis nach §43 SGB VIII keinen unmittelbaren Anspruch auf Förderung nach Bestimmung des §23 SGB VIII begründet.

Alle Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

Fehlende Unterlagen reiche ich bis zum nach.

Datum/ Ort

Unterschrift des Antragstellers