

Kontaktbogen für Eltern

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

Personalien	Angaben zu den Eltern	Elternteil 1		Elternteil 2	
	Name				
	Vorname				
	Straße, Hausnr.				
	PLZ, Ort				
	Ortsteil				
	Geburtsdatum				
	Familienstand				
	Nationalität				
	Telefon / Handy				
	Email				
	Beruf				
	Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Sorgerecht für Kind(er)				
	Migrationshintergrund* (*das heißt, mindestens ein Elternteil ist im Ausland geboren)			<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? (Mehrfachnennungen möglich)					
<input type="checkbox"/> Internet / Suchmaschine <input type="checkbox"/> Amtsblatt / Mitteilungsblatt der Gemeinde <input type="checkbox"/> Homepage Kompetenzzentrum <input type="checkbox"/> Zeitungsanzeige <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Homepage Landratsamt oder Kommune <input type="checkbox"/> Flyer, Plakat, Aushang <input type="checkbox"/> Persönlicher / telefonischer Kontakt Kommune <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
	<input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> Tagespflege <input type="checkbox"/> KiTa-Platz			
<input type="checkbox"/>	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

Unsere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter www.landkreis-ludwigsburg.de/de/soziales-jugend-familie/kinder-jugendliche/informationsblaetter-datenschutz-fuer-den-fachbereich-kinder-jugend-und-familie/

Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Bitte zurücksenden an: Landratsamt Ludwigsburg, Kompetenzzentrum Kindertagesbetreuung, Hindenburgstr. 40, 71638 Ludwigsburg
oder per Mail an: tageseltern@landkreis-ludwigsburg.de
oder per Fax an: 07141/144-59975