

# Anmeldebogen für ein Pflegeverhältnis



Persönliche Angaben – Tagespflegeperson			
Vorname, Name		Zuständige Fachberatung	
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			
Persönliche Angaben – Eltern			
Vorname (Elternteil 1)		Vorname (Elternteil 2)	
Name (Elternteil 1)		Name (Elternteil 2)	
Beziehungsstatus	<input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Eheähnliche Beziehung <input type="checkbox"/> Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Alleinige Sorge: <input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2		
Telefonnummer		Finanz. Förderung über GT 408	<input type="checkbox"/> wird beantragt
Mailadresse			<input type="checkbox"/> ist bewilligt
Persönliche Angaben – Tageskind			
Vorname		Name	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			
Migrationshintergrund			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausländisches Herkunftsland eines oder beider Elternteile		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist die vorrangig gesprochene Sprache in der Familie deutsch?		
Betreuungszeiten			
Montag	von	bis	<input type="checkbox"/> Über Nacht
Dienstag	von	bis	<input type="checkbox"/> Über Nacht
Mittwoch	von	bis	<input type="checkbox"/> Über Nacht
Donnerstag	von	bis	<input type="checkbox"/> Über Nacht
Freitag	von	bis	<input type="checkbox"/> Über Nacht
Samstag	von	bis	<input type="checkbox"/> Über Nacht
Sonntag	von	bis	<input type="checkbox"/> Über Nacht
Ort der Betreuung			
<input type="checkbox"/> Haushalt Tageseltern <input type="checkbox"/> Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> Sonstiges:			
Pflegeverhältnis:			
Eingewöhnung ab:	<input type="text"/>	Reguläre Betreuung voraussichtlich ab:	<input type="text"/>

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.

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/](http://www.landkreis-ludwigsburg.de/de/soziales-jugend-familie/kinder-jugendliche/informationsblaetter-datenschutz-fuer-den-fachbereich-kinder-jugend-und-familie/)

Ort, Datum .....  
 Unterschrift (Tageseltern) .....

Ich bin mit der Haltung folgender Haustiere \_\_\_\_\_ im Haushalt der Tagespflegeperson/en einverstanden.

Ort, Datum .....  
 Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r) .....

Mit dieser Anmeldung ist das Tageskind automatisch unfall- und haftpflichtversichert. Jede Änderung muss unverzüglich mitgeteilt werden.

Bitte zurück senden an: Landratsamt Ludwigsburg, Kompetenzzentrum Kindertagesbetreuung  
 Hindenburgstr. 40, 71638 Ludwigsburg  
 oder per Fax an: 07141 144-59975