



**Welche Einstellung haben Ihre Familienmitglieder zur Tätigkeit als Tagesmutter/-vater?**

Eher positiv  Eher negativ  neutral

**Wohnsituation**

Haus Anzahl der Zimmer: \_\_\_\_\_ Das Haus hat ca. \_\_\_\_\_ Quadratmeter

Wohnung Anzahl der Zimmer: \_\_\_\_\_ Die Wohnung hat ca. \_\_\_\_\_ Quadratmeter

Schlafmöglichkeiten für das/die Tageskind/-er  ja  nein

Garten vorhanden  ja  nein

Spielplatz in der Nähe  ja  nein

Wird in Ihren Räumlichkeiten geraucht?  ja  nein

Haben Sie Haustiere?  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

**Steht Ihnen ein Auto zur Verfügung?**  ja  nein

**Beziehen Sie Rente?**  ja  nein

**Wie sind Sie auf die Kindertagespflege aufmerksam geworden? (Mehrfachnennungen möglich)**

- Internet / Suchmaschine
- Amtsblatt/Mitteilungsblatt der Gemeinde
- Homepage Kompetenzzentrum
- Zeitungsanzeige
- Facebook
- Homepage Landratsamt oder Kommune
- Flyer, Plakat, Aushang
- Persönlicher / telefonischer Kontakt Kommune
- auf Empfehlung von \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Hiermit versichere ich, dass**

- gegen mich und meine über 14 Jahre alten Haushaltsangehörigen weder ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren anhängig ist noch Vorstrafen vorliegen.
- bei mir und meinen Haushaltsangehörigen keine schwerwiegenden oder ansteckenden Krankheiten, psychische Erkrankungen, Suchterkrankungen bestehen.
- ich ein Gesundheitszeugnis und erweiterte Führungszeugnisse erst nach Aufforderung meiner zuständigen Fachberatung für Kindertagespflege des Kompetenzzentrums Kindertagesbetreuung vorlegen werde.

Die vorstehenden Angaben habe ich nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und werde bei Veränderungen meiner Lebensumstände unverzüglich das Kompetenzzentrum Kindertagesbetreuung im Landratsamt Ludwigsburg informieren.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Interessent/in

**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.

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 Interessent/in

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