

Vermittlungsbogen / Bedarfsanzeige gemäß § 5 Abs. 1 KiBiz * für Kinder in Kindertagespflege

Angaben zur Person

Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Namen, Vornamen der Eltern	
Adresse	
Telefon / Mobil / E-Mail	

Angaben, die für die Vermittlung (§ 23 SGB VIII) benötigt werden

Gewünschte Form der Tagesbetreuung	<input type="checkbox"/> In den Räumen der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> in unserem eigenen Haushalt		
Betreuungsbeginn			
Betreuungszeiten		von ... Uhr	bis ... Uhr
	Montag		
	Dienstag		
	Mittwoch		
	Donnerstag		
	Freitag		
	Samstag		
Sonntag			
Wöchentliche Gesamtbetreuungszeit			

Bestehen bei Ihrem Kind gesundheitliche Beeinträchtigungen (Allergien, Behinderungen, sonstige Erkrankungen)?	
Sind Haustiere für Sie und ihr Kind akzeptabel?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
In welchem Ortsteil von Königswinter sollte die Betreuung stattfinden? In welcher/n Kommune/n außerhalb von Königswinter wird ggfls. Betreuung gewünscht?	
Welche Auswahlkriterien sind sonst noch wichtig?	

*** Bedarfsanzeige gemäß § 5 Abs. 1 KiBiz**

Die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes setzt grundsätzlich voraus, dass Eltern dem Jugendamt spätestens sechs Monate vor Inanspruchnahme den für ihr Kind gewünschten Betreuungsbedarf, den gewünschten Betreuungsumfang und die Betreuungsart schriftlich oder elektronisch angezeigt haben. (...)

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben vom Jugendamt der Stadt Königswinter elektronisch gespeichert werden und zum Zwecke der Vermittlung eines Tagespflegeverhältnisses an Tagespflegepersonen weitergegeben werden dürfen.

Das Jugendamt der Stadt Königswinter garantiert die vertrauliche Behandlung aller Angaben und handelt nach den datenschutzgesetzlichen Bestimmungen.

Datum

Unterschrift