Ort, Datum

Stadt Kamen
Fachbereich Familie, Jugend, Schule und Sport
Rathausplatz 1
59174 Kamen

Villa FiB
Fachberatung Kindertagespflege
Rathausplatz 4
59174 Kamen

Antrag auf Gewährung von Tagespflege gem. § 23 SGB VIII

Datenschutzrechtlicher Hinweis:
Die Angaben in diesem Antrag werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen gemäß des § 23 Sozialgesetzbuch (SGB) VIII erhoben. Sie sind gem. § 60 SGB I und § 97a SGB VIII zur Auskunftserteilung verpflichtet. Werden keine, unvollständige oder nicht alle erforderlichen Angaben gemacht, kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden (§ 66 SGB I).
Personenbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Sie können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.
Sie erklären sich damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die im Zusammenhang mit diesem Antrag auf Gewährung von Jugendhilfe erhoben werden, an die beteiligten Stellen weitergeleitet werden.
Nähere Informationen zur Erhebung der Daten können Sie im Informationsblatt nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) auf der Internetseite http://www.stadt-kamen.de/stadtverwaltung/dienstleistungen/51-dienstleistungen-t/645-tagespflege-fuer-kinder einsehen.

Kind/er
Name, Vorname
Anschrift
Geburtsdatum

Persönliche Angaben der Antragsteller:

	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Anschrift:		
Telefon:		
Geburtsdatum:		
Email:		
Erste Familiensprache: Zweite Familiensprache:		
Sorgeberechtigt:	☐	☐

Besucht das Kind schon eine Kindertageseinrichtung oder Schule?
☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, welche Kindertageseinrichtung bzw. Schule?

Kindertageseinrichtung (Name, Anschrift)	25 Stunden □ 35 Stunden □ 45 Stunden □
Schule (Name, Anschrift)	Offene Ganztagsgrundschule Ja □ Nein:□

Die Tagespflege ist nachrangig zur Kindertageseinrichtung und zur offenen Ganztagsgrundschule.

Kommt auch eine Kindertageseinrichtung gem. § 22 SGB VIII in Frage (KiGa/ KiTa) ?

☐ Ja ☐ Ja, aber erst ab _____ ☐ Nein

Besucht ein Geschwisterkind bereits eine Tageseinrichtung gem. § 22 SGB VIII?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, welche Kindertageseinrichtung bzw. Schule?
Name und Geburtsdatum des Geschwisterkindes: _____

KiTa (Name, Anschrift)	25 Stunden ☐ 35 Stunden ☐ 45 Stunden ☐	**Schule** (Name, Anschrift)	Offene Ganztagsschule Ja ☐ Nein:☐

Die Erforderlichkeit der Tagespflege ergibt sich wie folgt:

Berufstätigkeit		soziale Gründe	
Ausbildung		Nutzung des Rechtsanspruchs	
Schule			
Studium			

Angaben zum gewünschten Betreuungszeitraum:

Beginn der Arbeitsaufnahme/ Schule usw.	Datum:
Geplanter Beginn der Eingewöhnung	Datum:
Wochentage:	**Uhrzeiten:**
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	
Sonntag	

Hat bereits eine Kontaktaufnahme zu einer beabsichtigten Pflegeperson stattgefunden?
Ja ☐ Nein ☐

Falls ja, wird um folgende Angaben gebeten:
Name, Vorname, Anschrift und Telefonnummer

Besonderheiten des Kindes/ der Familie (Unverträglichkeiten/ Allergien/ Wünsche etc.):

Der Fachbereich Familie, Jugend, Schule und Sport übernimmt die Kosten der Tagespflege, soweit den Eltern/dem Elternteil und dem Kind die Aufbringung der Mittel nicht zuzumuten ist (§92 Abs.1 SGB VIII). Auf die eventuelle Erhebung des Kostenbeitrages gem. §92 ff SGB VIII wird hingewiesen.
Zum Wohl meines Kindes werde ich mit der Pflegeperson zusammenarbeiten.

Der Fachbereich Familie, Jugend, Schule und Sport empfiehlt eine „Vereinbarung“ mit der Tagespflegeperson abzuschließen, in dem Mindestabsprachen (Haftpflicht und private Unfallversicherung) festgehalten sind. Veränderungen in meinem persönlichen Verhältnissen, insbesondere auch Unterbrechungen und Auflösung des Tagespflegeverhältnisses zeige ich unverzüglich dem Fachbereich Jugend, Soziales, Schule und Sport der Stadt Kamen an.

_____ _____
Personensorgeberechtigte Personensorgeberechtigter