



## Anfrage zur Vermittlung eines Betreuungsplatzes in der Kindertagespflege in Gevelsberg

Nachname des Kindes			
Vorname/n des Kindes	Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>		Geb. Dat.:
Namen, Vornamen der Sorgeberechtigten:			
Alleinerziehend:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Straße, Hausnr.:			
PLZ/Ort: Stadtteil			
Tel.:			
Handynummer.:			
Emailadresse:			
Anlass der Betreuung:	<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> berufliche Bildungsmaßnahme <input type="checkbox"/> Schule, Hochschule <input type="checkbox"/> Sonstiges		

Möglicher Betreuungsbeginn (Zeitraum in welchem die Betreuung starten könnte)
Spätester Betreuungsbeginn ( Zeitpunkt ab welchem die Betreuung starten muss)



**gewünschte Betreuungstage und Uhrzeiten**

Betreuungstag	Uhrzeit von - bis
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	
Sonntag	

**Gewünschter Betreuungsort**

Welche Stadtteile von Gevelsberg kommen für Sie als Betreuungsort in Frage:

Gibt es angrenzende Städte von Gevelsberg, die bspw. aufgrund Ihres Arbeitsortes auch noch als Betreuungsort für Sie in Frage kommen würden:

**Wünsche an die Kindertagespflegeperson:**

Dürfen Haustiere im Haushalt der Kindertagespflegeperson sein?

ja     nein     nicht relevant

Was ist Ihnen sonst noch bei der Wahl Ihrer Kindertagespflegeperson wichtig:

Gibt es Besonderheiten bei Ihrem Kind zu beachten?  
(z.B.: Allergien, Medikamente, besondere Ernährungsgewohnheiten)



AWO Servicestelle Kindertagespflege



QM-Nr. 950 106 132

**Unterbezirk  
Ennepe-Ruhr**

Beruf und Arbeitsort des 1. Sorgeberechtigten	
Beruf und Arbeitsort des 2. Sorgeberechtigten	
Sonstige Bemerkung, die noch wichtig sein könnte für die Vermittlung einer Kindertagespflegeperson:	

---

Ort, Datum

---

Name/ Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)



## Entbindung von der Schweigepflicht

Die AWO Servicestelle arbeitet zum Zweck der Vermittlung, Beratung und Bewilligung im Rahmen der Kindertagespflege mit öffentlichen Ämtern (z.B. Jugendamt), Fachdiensten (z. B. anderen Fachberatungsstellen) und Kindertagespflegepersonen (KTPP) zusammen.

Ziele der Zusammenarbeit sind eine schnellstmögliche Vermittlung und Antragsbearbeitung, um zum Wohle Ihres Kindes eine Betreuung zu gewährleisten. Dabei werden folgende Daten ausgetauscht:

- Daten aus den Antragsunterlagen und der Betreuungsvereinbarung zwischen Ihnen und der KTPP
- Angaben über den aktuellen Entwicklungsstand
- Aussagen über individuelle Förderbedarfe

Im Rahmen des Sozialdatenschutzes benötigen wir dafür die Einwilligung der Eltern (§65 Abs. 1 SGB VIII)

### Für unser Kind:

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

**entbinde ich / entbinden wir die Mitarbeiter\*innen der AWO Servicestelle und die oben genannten Einrichtungen/Ämter ausdrücklich gegenseitig von ihrer Schweigepflicht nach § 203 StGB.**

**Mein Einverständnis gilt auch für die Bearbeitung der Unterlagen und die Weitergabe an die oben genannten Stellen, die ich im Rahmen der Antragstellung einreiche.**

**Für den Zweck der Vermittlung freier Plätze in Kindertagespflegestellen erkläre ich mein Einverständnis zur Weitergabe folgender Kontaktdaten an entsprechende Tagespflegepersonen:**

(Telefon/Mobilnummer)

Falls ich diese Einverständniserklärung widerrufen oder auch schon jetzt einschränken will, werde ich eine gesonderte Erklärung abgeben.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschriften beider Personensorgeberechtigten