



## Personalbogen

Passfoto



Wir freuen uns sehr, dass Sie in der Kindertagespflege arbeiten möchten. Damit wir Sie qualifiziert beraten und unterstützen können, brauchen wir zunächst folgende Angaben von Ihnen. Bitte füllen Sie den Bogen vollständig und gut leserlich aus. Vielen Dank!

Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Straße	PLZ, Ort
Telefon/Fax	Mail
Mobil	Konfession
Geburtsort	Familienstand
Staatsangehörigkeit	Schulbildung
	Erlerner Beruf
Partner (Name)	Vorname
Geburtsdatum Partner	
Führerschein ja/ nein	PKW ja/ nein
Haustiere	Raucher/ Nichtraucher

Haben Sie eigene Kinder? Wenn ja, füllen Sie bitte folgenden Zeilen aus:

Name	Vorname	Geburts-Datum	Geschlecht	In Ihrem Haushalt lebend?

❖ Wie viele Kinder möchten Sie betreuen?

---

❖ Welche Betreuungszeiten möchten Sie anbieten?

---

❖ Stehen Sie auch für Wechselschichtzeiten (ja/nein), Wochenenden (ja/nein) oder Übernachtungen (ja/nein) zur Verfügung? (Zutreffendes kennzeichnen)

- ❖ Wo soll die Betreuung stattfinden?  
 Bitte ankreuzen:
- Im eigenen Haushalt
  - Im Haushalt des zu betreuenden Kindes
  - In anderen Räumen – wo?

❖ Haben Sie spezielle Wünsche bezüglich des Alters des Kindes/der Kinder, die Sie betreuen möchten?

---



---



- ❖ Haben Sie spezielle Wünsche bezüglich des Geschlechtes des Kindes/der Kinder, die Sie betreuen möchten?

---

---

- ❖ Hatten Sie schon einmal ein Kind/Kinder in Pflege?

Bitte hier aufführen: \_\_\_\_\_

- ❖ Wenn Sie zur Zeit bereits Kinder betreuen, dann füllen Sie bitte noch folgende Zeilen aus:

Name	Vorname	Geburts-Datum	Geschlecht	Anschrift mit Telefonnummer

- ❖ Zum Schluss haben wir noch folgende Fragen:

- ❖ Für wie lange planen Sie die Tätigkeit als Tagespflegemutter/ -vater auszuüben?

---

- ❖ Ab wann stehen Sie für eine Betreuung zur Verfügung?

---

- ❖ Möchten Sie besondere Angebote in Ihrer Betreuung machen (z.B. bzgl. der Ernährung)?

---

- ❖ Möchten Sie uns sonst noch etwas mitteilen? Dann notieren Sie Ihre Mitteilungen an uns bitte hier (wenn der Platz nicht reicht, bitte auf der Rückseite weiter schreiben):

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

### Vielen Dank!

Den ausgefüllten Fragebogen bitte an folgende Adresse:

DRK-Kreisverband Gifhorn e.V., Kindertagespflegebüro, Am Wasserturm 5, 38518 Gifhorn

Telefon: 05371-804-430, Fax: 05371-804-499,

Mail: kindertagespflege@drk-gifhorn.de oder bringen Sie ihn einfach zum Gespräch mit.