

Bewerbungsbogen

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Hiermit bewerbe ich mich um die
Aufnahme in die Qualifizierung zur Kindertagespflegeperson.

Vor der Aufnahme zur Qualifizierung zur Kindertagespflegeperson ist ein persönliches Beratungsgespräch mit einer Fachberaterin des Tagesmüttervereins, des Amt für Kinder, Jugend und Familie Landkreis Konstanz erforderlich.

Mir ist bekannt, dass vor Beginn der Qualifizierung zur Kindertagespflegeperson folgende Rahmenbedingungen vorliegen müssen:

- Eignungsüberprüfung im Rahmen eines Hausbesuchs durch das Amt für Kinder, Jugend und Familie Landkreis Konstanz und evtl. auch eine Fachberaterin des Tagesmüttervereins
- Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung (Vorlage hierzu erhalten Sie im Bewerbungsgespräch)
- Erweiterte polizeiliche Führungszeugnisse aller Haushaltsangehörigen ab 15 Jahren (Vorlage hierzu erhalten Sie im Bewerbungsgespräch)

Eine Vermittlung als Kindertagespflegeperson kann ab 50 Unterrichtseinheiten unter folgenden Voraussetzungen erfolgen:

- Teilnahmebestätigung an einem Kurs „Erste Hilfe am Kind“, nicht älter als zwei Jahre
- Gültige Pflegeerlaubnis durch das Amt für Kinder, Jugend und Familie Landkreis Konstanz (Adresse umseitig)

In der Anlage übersende ich:

- **Lebenslauf mit Foto**
- **Kopie Schulabschlusszeugnis (beglaubigt)**
- **Kopie Berufsabschlusszeugnis falls vorhanden (beglaubigt)**

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte wenden!

Tagesmütterverein Landkreis Konstanz e.V.
Geschäftsstelle Radolfzell
Kabisländer 7
78315 Radolfzell-Böhringen
Tel. 07732/82 33 88-0
verwaltung@tagesmuetterverein.info

Amt für Kinder, Jugend und
Familie Landkreis Konstanz
Fachdienst Pflegekinder
Otto-Blesch-Str. 51
78315 Radolfzell
Tel. 07531/800-2056
Susanne.Margraf@lrakn.de

Persönliche Erklärung der Kindertagespflegeperson:

Hiermit versichere ich gegenüber dem Tagesmütterverein, dass

- ich weder vorbestraft bin, noch gegen mich ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren läuft,
- ich über Vorstrafen oder laufende Ermittlungsverfahren von erwachsenen und/oder über 14-jährigen Mitbewohnern bzw. Familienangehörigen in meinem Haushalt den Tagesmütterverein informieren werde,
- ich und im Haushalt lebende Personen frei von ansteckenden Krankheiten bin/sind.
- ich oder im Haushalt lebende Personen nicht an psychischen Erkrankungen leide/n,
- ich oder im Haushalt lebende Personen nicht akut suchtkrank (Drogen, Tabletten, Alkohol) bin/ sind,
- für keines meiner Kinder pädagogische Hilfe zur Erziehung durch ein Jugendamt gewährt wurde bzw. wird.
- ich auf körperliche und seelische Gewaltanwendungen in der Betreuung und Erziehung verzichte.

Ich versichere dass meine Muttersprache Deutsch ist oder ich einen Kurs mit Nachweis B2 erfolgreich absolviert habe.

Kopie Sprachzertifikat B2 in der Anlage.

Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und bei Veränderungen der Lebensumstände unverzüglich den Tagesmütterverein zu informieren.

Ich bin mit der Weitergabe der persönlichen und familiären Informationen an das Amt für Kinder, Jugend und Familie Landkreis Konstanz einverstanden.

Ich bin darüber belehrt worden, dass bei Falschangaben meine Anerkennung als Kindertagespflegeperson widerrufen wird.

Ort/Datum

Unterschrift