

# Fachberatung Kindertagespflege

Antrag auf Vermittlung in eine Kindertagespflegestelle  
gemäß §23 SGB VIII

Stand: 23.11.23

Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Ratingen  
**Fachberatung Kindertagespflege**  
Talstr. 2  
40878 Ratingen

## Von Fachberatung auszufüllen

Beratungsgespräch am: \_\_\_\_\_

Betr. ab.: \_\_\_\_\_

Umfang: \_\_\_\_\_

Bevorzugter Stadtteil: \_\_\_\_\_

Vermittlungsvorschläge: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Kind

Name		Vorname		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum					
wohnt bei	<input type="checkbox"/> 1 Sorgeberechtigte*r		<input type="checkbox"/> 2 Sorgeberechtigte*r		

## Angaben zu Geschwisterkindern \*

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			

## Angaben zu den Eltern/ Sorgeberechtigten

Antragsteller*in	1. Sorgeberechtigte*r	2. Sorgeberechtigte*r
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ/ Ort		
Stadtteil		
Tagsüber erreichbar unter		
<sup>1</sup> E-Mail		
In der Familie gesprochene Sprachen		
Nationalitäten		

<sup>1</sup>Angabe einer E-Mail-Adresse ist ausreichend.

## Begründung für die Betreuung in einer Kindertagespflegestelle

- Rechtsanspruch                       Berufstätigkeit                       Ausbildung  
 Schulbesuch/Uni                       Maßnahme                       Sonstiges

1 Sorgeberechtigte*r		2 Sorgeberechtigte*r	
Tätigkeitsbeginn		Tätigkeitsbeginn	
Tätigkeitsumfang in Wochenstunden		Tätigkeitsumfang in Wochenstunden	
Tätigkeitszeiten Mo-So – Zeiten		Tätigkeitszeiten Mo-So - Zeiten	
Tätigkeitsort		Tätigkeitsort	

<b>Beginn der Betreuung</b> (Eingewöhnungszeit beachten)								
<b>Tägliche Betreuungszeit</b> wenn bekannt: Anzahl der Stunden und die Uhrzeiten		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Wo sollte die Kindertagespflegestelle sein?		<input type="checkbox"/> Lintorf/ Breitscheid		<input type="checkbox"/> Tiefenbroich		<input type="checkbox"/> Hösel/ Eggerscheid		
<input type="checkbox"/> auf ÖPNV angewiesen	<input type="checkbox"/> mobil/ flexibel	<input type="checkbox"/> Zentrum/ Ost/ Süd		<input type="checkbox"/> West		<input type="checkbox"/> Homberg		
<b>Was ist Ihnen wichtig bzgl. der Kindertagespflegestelle?*</b> (Wohnsituation, Haustiere, Ernährung, Erziehung, Großtagespflegestelle u.ä.)								
<b>Besonderheiten Ihres Kindes*</b> (Vorlieben, Besonderheiten zur Ernährung, wird noch gestillt, Erkrankungen, Ihr Kind ist zu früh geboren (falls ja, welche SSW?), besonderer Förderbedarf...)								

\*Freiwillige Angabe.

### Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass der Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Ratingen personenbezogene Daten, soweit diese für die Vermittlung und Betreuung erforderlich sind, an die mögliche Kindertagespflegeperson weitergeben kann.

Die oben angegebenen Daten können zu statistischen Zwecken genutzt werden. Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der oben gemachten Angaben, insbesondere die Herausnahme des Kindes aus der Betreuung, werde ich der Fachberatungsstelle unverzüglich mitteilen.

Ich bin zum Wohle meines Kindes zu einer engen und kontinuierlichen Zusammenarbeit mit der Kindertagespflegeperson sowie der vermittelnden Stelle bereit und gebe hierfür mein Einverständnis zum Austausch der Kindertagespflegeperson mit der Fachberatungsstelle.

Ausführliche Informationen zum Thema Datenschutz und Betroffenenrecht finden Sie auf der Webseite des Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Ratingen unter [https://caritas.erzbistum-koeln.de/ratingen\\_skf/datenschutz/](https://caritas.erzbistum-koeln.de/ratingen_skf/datenschutz/).

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller\*in

Unterschrift Fachberater\*in