

Stadt Braunschweig  
 Fachbereich Kinder, Jugend und Familie  
 51.22-Pflegekinderdienst  
 Dienstgebäude: Brabandtstr. 6 - 7  
 Postfach 2663  
 38016 Braunschweig

Eingangsstempel/-datum
------------------------

51.22\_\_

## Personalbogen für Kinderbetreuer/in

(Betreuung im Haushalt der Kindeseltern)

### 1. Angaben zur Person

	Bewerberin/Bewerber	
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Konfession:		
Staatsangehörigkeit:		
Schulabschluss:		
Erlerner Beruf:		
derzeitige Berufstätigkeit:		
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	
	<input type="checkbox"/> verheiratet	seit: _____
	<input type="checkbox"/> geschieden	seit: _____
	<input type="checkbox"/> verwitwet	seit: _____
Straße/Hausnummer:		
PLZ/Ort:		
Telefon/mobil:		
E-Mail:		
Geldinstitut:		
Bankleitzahl:		
Kontonummer:		
Kontoinhaber:		

Haben Sie Kinder?

Ja

Nein

Name	Vorname	Geb.-Datum

## 2. Vorstellungen zur Tätigkeit

Wie lange werden Sie voraussichtlich als  
Kinderbetreuer/in tätig sein?

\_\_\_\_\_ Jahre/Monate

Welche Betreuungszeiten sind möglich?

von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Wie alt sollte das Tageskind sein?

von \_\_\_\_\_ Jahre bis \_\_\_\_\_ Jahre

Wären Sie bereit und in der Lage ein Kind zu betreuen, das einer besonderen Pflege  
und Betreuung bedarf?

Ja

Nein

Wenn Ja, was könnten Sie sich vorstellen?

---



---



---



---

Waren Sie schon vorher als Tagespflegeperson oder Kinderbetreuer/in tätig und  
gemeldet?

Ja

Nein

Wenn Ja, wo?

---



---

### 3. Selbstauskunft

Liegt bei Ihnen eine:

- |    |                             |                               |   |
|----|-----------------------------|-------------------------------|---|
| 1. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Suchterkrankung   |
| 2. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Erhebliche psychische Beeinträchtigung  |
| 3. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Schwere Erkrankung  |
| 4. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Strafrechtliche Ermittlung oder Verurteilung  |
| 5. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Inanspruchnahme einer stationären Hilfe zur Erziehung in Form der Heimerziehung oder Vollzeitpflege |

vor?

Bei „Ja“ bitte dazu Erläuterungen angeben:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Ich ermächtige den Fachbereich Kinder, Jugend und Familie der Stadt Braunschweig im Rahmen der Sachverhaltsermittlung zur Feststellung der Kindertagespflegevoraussetzungen und zur Überprüfung meiner Angaben Informationen bei folgenden Behörden einzuholen:

1. Stadt Braunschweig, Fachbereich Soziales und Gesundheit; Abt. 50.4 Gesundheitsamt
2. Stadt Braunschweig Fachbereich Kinder, Jugend und Familie; Fachdienst Registratur sowie Fachdienst Amtsvormundschaften, Amtspflegschaften und Beistandschaften

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass diese Anfragen meiner Zustimmung bedürfen, die ich hiermit ausdrücklich erteile.

Ich wurde darüber informiert, dass eine Verweigerung der Zustimmung die Ablehnung der Kindertagespflegeanfrage zur Folge haben kann.

Mir ist bekannt, dass von mir ein „Erweitertes Führungszeugnis“ einzureichen ist, für dessen Beantragung ich nach Eingang dieses Antrages eine Bescheinigung zur Vorlage beim Fachbereich Bürgerservice, Öffentliche Sicherheit durch den Pflegekinderdienst erhalten werde.

Mir ist bekannt, dass meine Angaben mit Hilfe einer Datenverarbeitungsanlage unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers