

Anmeldung für Tagesfamilien

Personalien

Tagesmutter/Partnerin

Tagesvater/Partner

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon Privat

Mobile

E-Mail

Beruf (ev. ehemaliger)

Geburtsdatum

Zivilstand

Nationalität

Sprache/n

Freizeitbeschäftigung

Vorname(n) der eigenen Kinder

Geburtsdatum

Diverse Angaben

Weitere zu betreuende Personen _____

Weitere im Haushalt lebende Personen _____

Haustiere ja nein Wenn ja, welche? _____

Wird in Ihrem Haushalt geraucht? ja nein

Haben Sie bereits Erfahrungen mit Tageskindern? Wenn ja, welche? _____

Weshalb möchten Sie ein Tageskind in Ihre Familie aufnehmen?

Welche Meinung hat Ihr Partner zur Aufnahme eines Tageskindes?

Was meinen Ihre Kinder zur Aufnahme eines Tageskindes?

Haben Sie Regeln im Umgang mit Fernsehen / Video / Games? Wenn ja, welche? _____

Haben Sie Tischregeln? Wenn ja, welche? _____

Haben Sie spezielle Essgewohnheiten? Wenn ja, welche? _____

Spielt für Sie die Religion eines Kindes eine Rolle? _____

Was ist Ihnen bei der Erziehung Ihrer Kinder wichtig? _____

Wie gehen Sie mit unterschiedlichen Erziehungsansichten der Eltern um?

Würden Sie auch ein Kind mit einer Behinderung betreuen?

In welchem Zeitlichen Umfang möchten Sie ein Tageskind betreuen?

längerfristig Welche Tage? _____

kurzfristig do. _____

halbe Tage do. _____

nur Mittagessen do. _____

Übernachtung in Notfällen ja nein

Betreuung auch während der Schulferien ja nein zum Teil

SOS-Betreuung (vorübergehende Aufnahme eines Kindes in Notsituationen) ja nein

Betreuungsbeginn frühestens um _____ h

Betreuungsende spätestens um _____ h

Welche Wünsche haben Sie in Bezug auf ein Tageskind (Alter, Geschlecht)?

Kommen auch Geschwister in Frage?

Wünsche / Bemerkungen

Für die Tätigkeit als Tagesmutter/-vater in unserem Verein sind folgende Bedingungen verpflichtend:

- Teilnahme am Grundkurs für Tagesfamilien und Eltern
- Teilnahme an unseren Weiterbildungsveranstaltungen (mindestens eine pro Jahr)

Selbstverständlich behandeln wir Ihre Angaben vertraulich.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Ort / Datum _____

Unterschrift Tagesmutter _____ Partner _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular an

Verein Kinderbetreuung Mutschellen
Gabriela Bleiber
Höckleri 21
8967 Widen