
Fragebogen

für an der Tätigkeit als Tagesmutter /Tagesvater
interessierte Personen

Name: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Persönliche Daten

Angaben zur Person des/der Antragstellers(in):

Familienname:	
Geburts- und frühere Namen:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort (ggf. Landkreis):	
Staatsangehörigkeit:	
Familienstand:	
Konfession oder Glaubensgemeinschaft:	
Schulabschluss:	
erlernter Beruf:	
derzeitige oder zuletzt ausgeübte Tätigkeit:	
Bisherige berufliche Erfahrungen:	

Personen, die zum Haushalt gehören:

a) Ehepartner/ Lebensgefährte/in

Familienname:	
Geburts- und frühere Namen:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort (ggf. Landkreis):	
Staatsangehörigkeit:	
Familienstand:	
Konfession oder Glaubensgemeinschaft:	
Beruf / derzeitige Tätigkeit	

b) Kinder

	Kind 1	Kind 2
Name:/Vorname:		
Geburtsdatum:		
Kindergarten)		
Schule/Klasse:		
Schulbetreuung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ausbildung/Beruf:		
Lebt das Kind innerhalb Ihres Haushaltes?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

	Kind 3	Kind 4
Name:/Vorname:		
Geburtsdatum:		
Kindergarten)		
Schule/Klasse:		
Schulbetreuung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ausbildung/Beruf:		
Lebt innerhalb des Haushaltes	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

c) Sonstige Personen im Haushalt: (Eltern, Geschwister, Untermieter etc.)

nein () ja (), (bitte Name, Geb. Dat. / Geb. Ort angeben)

Hobbies, Freizeitinteressen:

Einkommensverhältnisse:

Wie setzt sich das derzeitige Haushaltseinkommen zusammen?

Wohnsituation

Art der Wohnung: Wohnung in Mehrfamilienhaus ()

Einfamilienhaus ()

Eigentum ()

Miete ()

Wohnfläche (in qm): (.....) Anzahl der Räume: (.....)

Verfügen Sie über einen Garten, bzw. sonstige Außenspielflächen?

Balkon () Terrasse () Hof () Garten am Haus () Garten außerhalb ()

Welche Wohnräume stehen für die Betreuung von Tageskindern zur Verfügung?
(zum Spielen, Schlafen, Rückzug/Ruhen, für Hausaufgaben etc..)

Wird in Ihrer Wohnung geraucht? ja () nein ()

Haben Sie Haustiere? ja () nein ()

Wenn ja, welche?

Gibt es noch weitere Familien mit Kindern im Haus? ja () nein ()

Welche Spielmöglichkeiten sind in der Nähe vorhanden?

Spielplatz () Sonstige ()

Haben Sie Kontakt zu / Kenntnis von anderen Kindertagespflegepersonen in Ihrem Umfeld?

Gesundheit:

Gibt es in Ihrer Familie gesundheitliche Aspekte, welche einschränkend für die Betreuung von Kindern sein können?

Welche Ernährungsgewohnheiten haben Sie?

(z.B. vegetarisch, zuckerfrei, Hausmannskost, Halal, gemeinsame Essenszeiten, etc..)

Könnten Sie sich vorstellen, besondere Ernährungswünsche bzw. -notwendigkeiten zu berücksichtigen (z.B. kein Schweinefleisch, kein Zucker, Diäten, Allergiekost, sonstige)?

Haben Sie besondere Erfahrungen mit Allergien? Wenn ja, welche?

(z.B. Nahrungsmittelallergie, Neurodermitis, Heuschnupfen, etc.)

Betreuung in der Kindertagespflege

Haben Sie bereits Erfahrungen in der Betreuung von fremden Kindern?

Welche Grundsätze (Werte, Haltungen) leiten Sie in Ihrer Erziehung / sind Ihnen im Umgang mit Kindern wichtig?

Was finden sie am Zusammenleben mit Kindern besonders schön?

Was finden sie manchmal auch anstrengend oder schwierig?

Wie gehen Sie mit Fernsehen, Video, Computer etc.. in Ihrem Familienalltag bzw. in Ihrem Erziehungsalltag um?

Was bedeutet für Sie „gewaltfreie Erziehung“?

Gibt es Verhalten bei Kindern, welches Sie nicht oder nur schwer akzeptieren können?

Wie stehen Sie zu Belohnung / Bestrafung als Erziehungsmittel?

Was möchten Sie einem Kleinkind bieten, damit es sich gut entwickeln kann?

Vielfalt in der Kindertagespflege

Welche Erfahrungen bzw. Vorstellungen haben Sie zur Erziehung von Jungen und Mädchen?

Welche Rolle spielt der kulturelle Hintergrund, die Nationalität, Herkunft, Religion oder Hautfarbe des zu betreuenden Kindes oder seiner Familie für Sie?

Wie stehen Sie zu einer Betreuung eines Kindes mit besonderen Bedürfnissen?
(z.B. Allergien, chronischen Erkrankungen, Körperbehinderungen, Entwicklungsverzögerungen)

Was interessiert Sie an der Tätigkeit als Tagesmutter / Tagesvater?

Wie wird Ihre geplante Tätigkeit als Tagesmutter / Tagesvater von Ihrer Familie, von Verwandten, Bekannten gesehen?

Betreuungsangebot

Wie viele Kinder möchten Sie betreuen?

Zu welchen Zeiten möchten Sie ein Kind betreuen? (Wochentage, Tageszeiten)

- Betreuungsort:** in meinem Haushalt (.. .)
- in angemieteten Räumen (. ..)
- im Haushalt der Eltern (. ..)

Das Tageskind und seine Familie

Welche Vorstellung haben Sie davon, was in einem Kind vorgeht, das tagsüber bei einer Tagesmutter / Tagesvater betreut wird?

Was glauben Sie, erleichtert einem Kind das Einleben in Ihre Kindertagespflegestelle?

Was denken Sie, welche Themen / Fragen / Sorgen sind für berufstätige Elternpaare / Alleinerziehende in Bezug auf die Betreuung wichtig?

Was denken Sie, ist für einen guten Kontakt und Austausch mit den Eltern notwendig?

Wie können Sie sich einen Tagesablauf in Ihrer Kindertagespflegestelle vorstellen - unter den Aspekten Betreuung, Bildung und Erziehung?

Rückmeldungen

Wie sind Sie auf die Kindertagespflege aufmerksam geworden?
(z.B. durch Flyer, Buswerbung, Internet ...)

Haben Sie die monatlich stattfindende Informationsveranstaltung im Treffpunkt Tagesmütter besucht?

nein () ja (), im Monat/Jahr:

Was Sie uns noch mitteilen möchten:

Vielen Dank, dass Sie sich Zeit genommen haben, unseren Fragebogen auszufüllen. Auf der folgenden Seite haben Sie die Möglichkeit, Ihre Fragen an uns festzuhalten.

Ihre Fragen an uns: