

BEWERBUNGSBOGEN

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Folgende Daten benötigen das Jugendamt der Stadt Essen und die Fachberatung Kindertagespflege - Diakoniewerk Essen - zur Eignungseinschätzung für die Beratung und Qualifizierung. Die Fachberatung arbeitet im Auftrag des Jugendamtes der Stadt Essen. Die Angaben sind freiwillig und werden mit Ihrem Ausscheiden gelöscht.

Persönliche Daten

Name		Foto
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
PLZ Ort		
Stadtteil		
Telefon		
Handy		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
Muttersprache		
Familienstand		
Konfession		
Führerschein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Auto zur Verfügung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise	
Nichtraucher	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Nichtraucherwohnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____	
Haustiere	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, welche und wie viele		

1. Beruflicher Werdegang

Schulabschluss	
Berufsausbildung/ Studium	
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
aktuelle Tätigkeit	
Qualifizierung zur Kindertagespflege- person abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> ja, bei _____ <input type="checkbox"/> nein
Arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II
Elternzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fremdsprachen- kenntnisse	
Weiterbildungen	

2. Familiäre Situation

Ein erweitertes Führungszeugnis (zur Vorlage bei einer Behörde) für alle im Haushalt lebenden Personen ab 14 Jahren ist vor Aufnahme der Tätigkeit verpflichtend. Einen Vordruck für die Beantragung beim Einwohnermeldeamt erhalten Sie von der Fachberatung Kindertagespflege.

Eigene Kinder

Name	Geburtsdatum	Beziehung zur Familie

Weitere im Haushalt lebende Personen

Name	Geburtsdatum	Beziehung zur Familie

Bestehen bei Ihnen gesundheitliche Beeinträchtigungen, die evtl. Auswirkungen auf die Betreuung von Tageskindern haben?

nein ja, welche _____

Haben andere im Haushalt lebende Personen Beeinträchtigungen, die evtl. Auswirkungen auf die Betreuung von Tageskindern haben?

nein ja, welche Beeinträchtigungen _____

3. Verschuldung

Befinden Sie sich in einem Insolvenzverfahren oder liegt eine Verschuldung vor?

nein ja

4. Wohnsituation und Wohnumfeld

Haus Wohnung Etage _____ Größe _____ qm

Anzahl der Räume: _____

Gemeinschaftszimmer Garten Balkon Spielmöglichkeiten in der Nähe

Besteht Anbindung an den öffentlichen Personennahverkehr?

nein ja - Haltestelle: _____

Bus-/ Bahnlinie Nr.: _____

5. Betreuungsvorstellungen und Betreuungszeiten

- KTPP im eigenen Haushalt
- in angemieteten Räumen
- im Familienzentrum
- im Kindertagespflegeverbund
- KTPP im Haushalt der Eltern des Kindes

Wie viele Kinder möchten Sie betreuen? _____

6. Welche Betreuungszeiten möchten Sie anbieten?

Tag	Uhrzeit	
	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Übernachtung ja nein

7. Kinder welchen Alters möchten Sie betreuen?

- Kleinkind bis 3 Jahre ja nein
Kindergartenkind ja nein
Schulkind ja nein

8. Erfahrungen in der Kinderbetreuung

Haben Sie bereits Erfahrungen mit der Betreuung von Kindern?

nein ja Welche? _____

9. Motivation

Ich möchte gerne KTPP werden, weil _____

Welche Fähigkeiten zeichnen Sie aus? _____

Im Umgang mit Kindern ist mir wichtig, dass _____

**Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.
Sämtliche Veränderungen teile ich der Fachberatung Kindertagespflege - Diakoniewerk
Essen - unaufgefordert mit.**

Ort/ Datum

Unterschrift

Anlagen
Lebenslauf