

Landratsamt Garmisch-Partenkirchen
Sachgebiet 21
Amt für Kinder, Jugend und Familie
Kindertagespflege
Postfach 15 63
82455 Garmisch-Partenkirchen

Antrag auf Erteilung einer Pflegeerlaubnis zur Betreuung von Tagespflegekindern

I. Angaben zur Person:

Name (ggf. Geburtsname):		Vorname(n):	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Mail:	Telefonnummer:		Handy:
Familienstand (Zutreffendes bitte ankreuzen):		Staatsangehörigkeit:	
☐ ledig ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ verheiratet ☐ sonstiges: _____		☐ deutsch ☐ andere Staatsbürgerschaft Welche? _____ Welches Sprachniveau? (A1-C2) _____	
Schulabschluss:		Erlernter / zuletzt ausgeübter Beruf:	
Interessen / Hobbies:			
_____ _____			

II. Angaben zur Qualifikation:

Haben Sie bereits an Qualifizierungskursen und Fortbildungen teilgenommen?		
Pädagogische Ausbildung? ☐ ja ☐ nein		
Wenn ja, welche? _____		
Qualifizierungskurs Kindertagespflege? ☐ ja ☐ nein		
Wenn ja, wie viele Stunden? _____		
Haben Sie in der Vergangenheit eine Erlaubnis zur Kindertagespflege beantragt oder erhalten? ☐ ja ☐ nein		
Wenn ja, von folgender Behörde: _____		
Fortbildung? ☐ ja ☐ nein		
Wenn ja, zu welchen Themen _____		
und zu welchem Zeitpunkt? _____		

Erste-Hilfe-Kurs am Kind für Bildungs- und Betreuungseinrichtung? ☐ ja ☐ nein		

III. Angaben zur familiären Situation der antragstellenden Person: (Nur ausfüllen, wenn diese mit der antragstellenden Person in einer Haushaltsgemeinschaft leben)

Im Haushalt lebende Kinder ☐ ja ☐ nein		
Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Kindergarten/Schule/Ausbildung:
Achtung! Von Kinder ab dem vollendeten 18. Lebensjahr, die während der Betreuung der Tagespflegekinder anwesend sind, wird ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis benötigt.		

Im Haushalt lebende Erwachsene ☐ ja ☐ nein			
Ehegatte/Ehegattin bzw. Lebensgefährte/Lebensgefährtin ☐ ja ☐ nein			
Name (ggf. Geburtsname):		Vorname(n):	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Erlernter / zuletzt ausgeübter Beruf:	
Sonstige im Haushalt lebende erwachsene Personen ☐ ja ☐ nein			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandschaftsverhältnis
Achtung! Von allen Erwachsenen, die während der Betreuung der Tagespflegekinder anwesend sind, wird ein polizeiliches erweiteres Führungszeugnis benötigt.			

IV. Angaben zur Betreuung:

Ich beabsichtige Kinder nach dem SGB VIII, bzw. nach dem BayKiBiG wie folgt zu betreuen:			
Alter der Kinder: (Mehrfachankreuzung möglich)			
0-3 Jahre: ☐ 3 Jahre-Schuleintritt: ☐ Schulkinder: ☐			
Gleichzeitig anwesend?		Anzahl insgesamt in einer Woche anwesender Kinder?	
1: ☐ 2: ☐ 3: ☐ 4: ☐ 5: ☐		1: ☐ 2: ☐ 3: ☐ 4: ☐ 5: ☐ 6: ☐ 7: ☐ 8: ☐	
(maximale) Betreuungszeiten?			
☐	Montag	von:	bis:
☐	Dienstag	von:	bis:
☐	Mittwoch	von:	bis:
☐	Donnerstag	von:	bis:
☐	Freitag	von:	bis:
☐	Samstag	von:	bis:
☐	Sonntag	von:	bis:
Betreuung über Nacht?			
☐ ja ☐ nein			

V. Angaben zu den Räumlichkeiten, in welchen die Kindertagespflege ausgeübt wird:

Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:	
Wohnverhältnisse:			
Haus: ☐ Wohnung: ☐			
Eigentum: ☐ Miete: ☐			
Wohnfläche:		Etage:	
Zimmer:			
Treppen:		Falls ja, ist ein Kinderschutz befestigt?	
☐ ja ☐ nein		☐ ja ☐ nein	
		Lift:	
		☐ ja ☐ nein	
Ist der Eigentümer mit der Ausübung der Tagespflege einverstanden? ☐ ja ☐ nein			
Welche Räume stehen den Tagespflegekindern zur Verfügung?			
Gibt es einen separaten Ruheraum?		Gibt es einen Raum um Hausaufgaben zu machen?	
☐ ja ☐ nein		☐ ja ☐ nein	
Nutzung eines Gartens möglich?	Gibt es Haustiere?	Wenn ja, welche und wie viele?	
☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein		
Kommen die Kinder mit den Tieren in Kontakt?			
☐ ja ☐ nein			
Wenn ja, auf was achten Sie besonders?			
Wird in den Wohnräumen geraucht?			
☐ ja ☐ nein			

VI. Angaben zur Vertretung im Verhinderungsfall

Im Falle einer Verhinderung (Krankheit, Urlaub etc.) wird die Vertretung sichergestellt durch		
☐	das Kinderbüro Garmisch-Partenkirchen	
☐	folgende Person (Bitte vollständig ausfüllen)	
Name (ggf. Geburtsname):		Vorname(n):
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:
Mail:	Telefonnummer:	Handy:

VII. Sonstige freiwillige Angaben:

VIII. Erklärung

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ich bin mir bewusst, dass unvorhergesehene Änderungen dieses Antrags, welche sich auf laufende Antragsverfahren auswirken können, dem Landratsamt Garmisch-Partenkirchen **unverzüglich** mitgeteilt werden müssen.

Ich erkläre mich bereit, unangemeldete Kontrollen des Amtes für Kinder, Jugend und Familie Garmisch-Partenkirchen zu dem Zweck, Fälle von Kindeswohlgefährdung in der Betreuung durch Kindertagespflege auszuschließen, bei mir zuzulassen (vgl. § 18 AVBayKiBiG).

Ich erkläre mich bereit, an künftigen Fortbildungsmaßnahmen teilzunehmen.

Es wird bestätigt, dass der Inhalt des Hinweises gelesen wurde.

Ort, Datum

Unterschrift Tagespflegeperson

Erforderliche Unterlagen

	Zutreffendes bitte ankreuzen	
	Beigefügt	Wird nachgereicht
Aktueller tabellarischer Lebenslauf	☐	☐
Aktuelles erweitertes Führungszeugnis im Original (nicht älter als sechs Monate) für die Antrag stellende Person*	☐	☐
Aktuelles erweitertes Führungszeugnis im Original (nicht älter als sechs Monate) für den Ehegatten/Ehegattin bzw. Lebenspartner/Lebenspartnerin der Antrag stellenden Person sowie weiterer im Haushalt lebender Personen über 18 Jahren*	☐	☐
Aktuelles Gesundheitszeugnis (nicht älter als zwei Monate); frei von ansteckenden oder meldepflichtigen Krankheiten sowie psychisch und physisch in der Lage, die Tätigkeit auszuführen	☐	☐
Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)	☐	☐
Erste-Hilfe-Kurs am Kind für Bildungs- und Betreuungseinrichtungen (nicht älter als zwei Jahre) in Kopie	☐	☐
Bestätigung oder Zertifikat über die Teilnahme an der Qualifizierungsmaßnahme des Kinderbüros Garmisch-Partenkirchen in Kopie (wenn Teilnahme erfolgt)	☐	☐
<u>Oder</u>		
Diplom/Urkunde in Kopie (wenn pädagogische Ausbildung vorliegt, d. h. mind. Erzieher)	☐	☐
Letztes Arbeitszeugnis in Kopie (nur bei pädagogischer Ausbildung)	☐	☐
Nachweis: Wenn bereits Kinder betreut wurden: Wer und in welchem Zeitraum?	☐	☐

Landratsamt Garmisch-Partenkirchen
Sachgebiet 21
Amt für Kinder, Jugend und Familie
Kindertagespflege
Postfach 15 63
82455 Garmisch-Partenkirchen

Ärztliche Bescheinigung

Es wird bestätigt, dass

Frau/Herr	
Geburtsdatum und Ort	
Anschrift	

an keinen Behinderungen und Krankheiten leidet, die der Aufnahme bzw. Betreuung eines Tagespflegekindes entgegenstehen.

Sie/er leidet insbesondere nicht an ansteckenden oder chronischen Krankheiten, Geistes- und Suchtkrankheiten bzw. es liegen keine neurotischen Störungen vor.

Ort, Datum

Stempel der Praxis/ Unterschrift des Arztes/ der Ärztin

Informationen zur Datenerhebung und Verarbeitung:

Sie haben beim Fachdienst Kindertagespflege des Landratsamtes Garmisch-Partenkirchen die Erteilung einer Erlaubnis zur Kindertagespflege gemäß § 43 SGB VIII (Erlaubnis zur Kindertagespflege) und § 8 a SGB VIII (Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung) in Verbindung mit §§ 61 ff. SGB VIII (Schutz von Sozialdaten) beantragt.

Um Ihnen die Pflegeerlaubnis erteilen zu können, müssen Sie bestimmte Voraussetzungen erfüllen. Diesbezüglich benötigen wir von Ihnen Angaben zu Ihrer Person, Ihren Lebensverhältnissen, unter anderem auch Angaben zu den Räumlichkeiten, in denen Sie die Tagespflege anbieten wollen.

Um Ihre Eignung als Tagespflegeperson festzustellen ist, die Beantwortung der Fragen erforderlich. Die von Ihnen gemachten Angaben werden vertraulich behandelt.

Ich verpflichte mich Folgendes zu beachten:

- das Recht des Kindes auf Unversehrtheit (z. B. rauchfreie Wohnung, während der Betreuung),
- das Recht des Kindes auf gewaltfreie Erziehung,
- den Kinderschutz nach § 8a SGB VIII im Rahmen der Tagespflege zu beachten,
- meine Wohnung den Bedürfnissen der jeweiligen Altersstufe der zu betreuenden Kinder entsprechend zu gestalten und dafür Sorge zu tragen, dass diese frei von Gefahrenquellen und Sicherheitsmängeln ist. Im Zuge dessen bestätige ich, dass mir die **Checkliste möglicher Gefahrenquellen in der Kindertagespflege** vom Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend bekannt ist und diese entsprechend umgesetzt wird!
- Im Falle des Auftretens von ansteckenden/meldepflichtigen Krankheiten (z. B. Hepatitis, TBC...) in unserem Haushalt, dies umgehend **schriftlich** dem Fachdienst Kindertagespflege des Landratsamtes Garmisch-Partenkirchen zu melden,
- Ich verpflichte mich, jede Beendigung, Aufnahme oder Veränderung eines Betreuungsverhältnisses dem Fachdienst Kindertagespflege im Amt für Kinder, Jugend und Familie Garmisch-Partenkirchen oder dem Kinderbüro Garmisch-Partenkirchen **schriftlich** anzuzeigen,
- die Unfallversicherungspflicht bei der Berufsgenossenschaft für Gesundheits- und Wohlfahrtspflege (BGW),
- dass die Kinder im Rahmen meiner gültigen Pflegeerlaubnis nach § 43 SGB VIII bei der kommunalen Unfallversicherung Bayern versichert sind,
- die von mir eigenständige und nachweisliche Beantragung der hälftigen Beiträge zur Sozialversicherung und die Übernahme der Beiträge zur BGW,
- die Bereitschaft bzw. im Falle von Betreuungsverhältnisse über das Amt für Kinder, Jugend und Familie die Verpflichtung, sich mit mindestens 15 Unterrichtseinheiten pro Jahr fortzubilden,
- alle 2 Jahre fortlaufend **eigenständig** die Auffrischung des Erste-Hilfe Kurses am Kind für Bildungs- und Betreuungseinrichtungen zu organisieren und durchzuführen
- meine Pflegeerlaubnis alle 5 Jahre ausläuft und ich, sollte ich weiterhin Tageskinder betreuen wollen, **unaufgefordert** und eigenständig rechtzeitig (spätestens ein Monat

vor Ablauf der bestehenden Erlaubnis) eine neue Pflegeerlaubnis beim Fachdienst für Kindertagespflege beantragen muss,

Die obigen Unterweisungen bestätige ich gesondert durch meine Unterschrift:

Ort, Datum

Unterschrift Tagespflegeperson

Datenweitergabe:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten, die in dem zweckgebundenen Antrag auf Pflegeerlaubnis erhoben wurden gemäß § 23 Absatz 1 SGB VIII an Personensorgeberechtigte weitergegeben werden, die eine Tagesbetreuung in der Kindertagespflege suchen.

Falls dies abgelehnt wird, ist eine Betreuung bzw. Vermittlung nicht möglich.

☐ ja

☐ nein

Ort, Datum

Unterschrift Tagespflegeperson

Erklärung gegenüber dem Amt für Kinder, Jugend und Familie Garmisch-Partenkirchen

Name und Adresse der Tagespflegeperson:

Ich erkläre:

- ☐ Ich bin frei von ansteckenden Krankheiten, die das Wohl von Tageskindern gefährden könnten.
- ☐ Ich leide/litt nicht an einer psychischen Erkrankung.
- ☐ Ich bin/war nicht suchtkrank.
- ☐ Ich bin nicht vorbestraft und es läuft gegen mich kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren.
- ☐ Ich gehöre weder einer extremen Glaubensgemeinschaft (Sekten/Scientology) noch einer rechtsextremen Gruppierung oder der Reichsbürgerbewegung an.
- ☐ Ich habe/hatte Kontakt mit einem Amt für Kinder, Jugend und Familie:

Grund: _____

Von wann bis wann: _____

Welches Jugendamt: _____

Dieser Sachverhalt gilt auch für alle in meinem Haushalt wohnenden Personen.

Wahrheitswidrige Angaben haben die sofortige Aufhebung der Pflegeerlaubnis zur Folge.

Ich verpflichte mich, für die Dauer der Tätigkeit als Tagespflegeperson das Amt für Kinder, Jugend und Familie Garmisch-Partenkirchen umgehend zu informieren, falls sich Änderungen bezüglich dieser Angaben ergeben.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Fachdienst Kindertagespflege Informationen von Fachbereichen des Amtes für Kinder, Jugend und Familie erhält.

Ort, Datum

Unterschrift Tagespflegeperson

Wenn Sie Fragen haben:

Amt für Kinder, Jugend und Familie
Fachdienst Kindertagespflege
Tel. 08821/751-260 oder 289
Fachaufsicht-Kita@lra-gap.de

oder

Kinderbüro Garmisch-Partenkirchen
Chamonixstraße 3-9
82467 Garmisch-Partenkirchen
Tel. 08821/9431699
info@kinderbuero-gap.de

Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art. 12 und 13 DSGVO finden Sie unter
[Informationsblatt-DSGVO-Kindertagespflege.pdf \(lra-gap.de\)](#)