



Hansestadt Lüneburg
DER OBERBÜRGERMEISTER



Landkreis Lüneburg
DER LANDRAT

Fragebogen zum Angebot an Tagespflege

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Wohnort mit Ortsteil/SG: _____

Straße: _____

Telefonnummer: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Tagespflegeperson seit: _____

2. Angaben zur Tagesbetreuung

<p>Ich biete folgende Betreuungszeiten an</p> <p>halbtags von _____ bis _____ Uhr</p> <p>ganztags von _____ bis _____ Uhr</p> <p>nur werktags <input type="checkbox"/></p> <p>an Wochenenden <input type="checkbox"/></p> <p>über Nacht <input type="checkbox"/></p> <p>sonstige Zeiten: _____</p>	<p>Ich betreue auch</p> <p>ein Kind, das kaum deutsch spricht <input type="checkbox"/></p> <p>ein behindertes Kind <input type="checkbox"/></p> <p>Geschwisterkind <input type="checkbox"/></p> <p>im Haushalt der leiblichen Eltern <input type="checkbox"/></p> <p>in einer Großpflegestelle <input type="checkbox"/></p> <p>in angemieteten Räumen <input type="checkbox"/></p>
--	--

Anzahl der angebotenen Plätze: _____

Bevorzugtes Alter:

unter 1 Jahr

1 – 3 Jahre

3 – 6 Jahre

7 – 13 Jahre

3. Betreuungssituation in eigenen oder angemieteten Räumen

Etagenwohnung <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Stockwerk _____	Entfernung zum nächsten Spielplatz _____
Haus / Reihenhaus <input type="checkbox"/>	Großtagespflege <input type="checkbox"/>
Anzahl der Räume _____	
qm insgesamt _____	

Welche Räume stehen für Tageskinder zum Spielen zur Verfügung?

Ist eine kindgerechte Ausstattung vorhanden (Spielzeug, Geschirr u.ä.)? ja nein

Wo können Hausaufgaben gemacht werden?

Wo können Tageskinder schlafen und wie viele Schlafplätze sind vorhanden?

Ist eine Anbindung öffentlicher Verkehrsmittel in direkter Nähe der Wohnlage vorhanden? ja nein

Ist ein PKW zur eigenen Nutzung vorhanden? ja nein

Ist ein Umzug geplant? ja nein

4. Sicherheit

Meine Wohnung ist „kindersicher“ ja nein

Meine Wohnung wird bis zum _____ „kindersicher“ sein

Die gilt für

- Steckdosen
- Herdschutzgitter
- Schutzgitter an Treppen im Wohnbereich
- giftige/gefährliche Substanzen sind für Kinder unzugänglich

Befindet sich im Garten ein Teich ja nein

Wenn ja, wie ist der Teich gesichert: _____

Die Tageskinder werden in altersgerechten Kindersitzen transportiert ja nein

Einfriedung des Grundstücks (z.B. Zaun, Hecke) ja nein
wenn ja, wie _____

Es leben folgende Haustiere im Haushalt:

Hund ja nein

wenn ja, welche Rasse: _____

exotische Tiere ja nein

wenn ja, welche: _____

sonstige Tiere ja nein

wenn ja, welche: _____

Die Sicherheit des Kindes ist gewährleistet ja nein

In meinem Haushalt wird geraucht ja nein

wenn ja, gibt es rauchfreie Räume für Kinder? ja nein

Versicherung, dass in Gegenwart des Kindes nicht geraucht wird

5. **Sprache**

Sprechen Sie fließend deutsch? ja nein

Sprechen Sie weitere Sprachen? ja nein

wenn ja, welche _____

Umgangssprache in Ihrem Haushalt _____

6. **Glaubenszugehörigkeit**

Gehören Sie einer Glaubensgemeinschaft an ja nein

Wenn ja, welcher: _____

Ort und Datum

Unterschrift