



**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis
(Ersterteilung)**

**Antrag auf Neuerteilung der Erlaubnis
(Weiterbewilligung, Veränderung o.Ä.)**

zur Kindertagespflege gemäß §§23, 43 Sozialgesetzbuch Achtes Buch (SGB VIII) in Verbindung mit §22 Kinderbildungsgesetz (§KiBiz)

Im Rahmen meiner Tätigkeit als Kindertagespflegeperson beantrage ich die Erteilung einer Erlaubnis zur Kindertagespflege gemäß §43 Sozialgesetzbuch Achtes Buch (SGB VIII) in Verbindung mit §4 Kinderbildungsgesetz (KiBiz) für _____ (Anzahl der Kinder) in der GTP/ KTP „_____“ (Name der Kindertagespflege-/Großtagespflegestelle) ab dem _____._____._____ (Datum).

Angaben zur antragstellenden Person

Name	Vorname
Straße	
Postleitzahl	Ort
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Geburtsdatum	Nationalität
Schulabschluss	Steuer-ID (bitte unbedingt angeben!)

Teil 1: Angaben zur Qualifizierung

Kindertagespflege-Qualifizierung (Nachweise bitte einreichen!)

- Qualifizierungskurs zur Kindertagespflege (160 Stunden nach DJI)
- Qualifizierung zur Kindertagespflege (QHB)
 - Tätigkeitsvorbereitende Qualifizierung (160 UE): Ich befinde mich in der tätigkeitsbegleitenden Qualifizierung bzw. diese schließt nahtlos an und wird voraussichtlich zum _____._____._____ (Datum) beendet.
 - Tätigkeitsvorbereitende und –begleitende Qualifizierung (300 UE)
 - Anschlussqualifizierung (160 +)
 - Sozialpädagogische Fachkraft gemäß §2 Abs. 2 der Personalvereinbarung KiBiz (80 UE)
- Sonstige: _____

Teil 2: Angaben zum Ort der Tätigkeit

Die Kindertagespflege wird in folgenden Räumlichkeiten durchgeführt:

- Haus
 - Wohnung
 - andere Räumlichkeiten (z.B. Anbau, nicht-selbst bewohnte Eigentumswohnung, andere Etage):
-
-

Wohn-/Besitzverhältnis zum Ort der Tätigkeit

- selbst bewohnt
- nicht selbst bewohnt
- angemietet
- Eigentum

Ist der Vermieter mit der Kindertagespflege einverstanden? Ja Nein

Liegt bereits eine Nutzungsänderung vor?

- Ja, Genehmigung liegt bei.
- Antrag gestellt
- Nein

Teil 3: Personen, die in diesem Haushalt wohnen oder sich dort regelmäßig aufhalten

(bitte Beiblatt nutzen, falls Platz nicht ausreichend)

Person 1 Name, Vorname		Geburtsdatum	
<i>Verhältnis zum/zur Antragsteller/in:</i>			
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil
Person 2 Name, Vorname		Geburtsdatum	
<i>Verhältnis zum/zur Antragsteller/in:</i>			
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil
Person 3 Name, Vorname		Geburtsdatum	
<i>Verhältnis zum/zur Antragsteller/in:</i>			
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil

Betreuen Sie Kinder im nicht-schulpflichtigen Alter vollumfänglich selbst, beispielsweise eigene Kinder Nachbarskinder, Enkel*innen oder Bereitschaftspflegekinder?

nein

ja, Anzahl der Kinder: _____ Betreuung seit/ab: _____

Folgende Unterlagen lege ich diesem Antrag bei:

- Detaillierter Lebenslauf mit Foto
- Letztes Schulzeugnis/Nachweis des höchst erreichten Schulabschlusses
- Studium- oder Ausbildungsnachweise
- Ggf. weitere berufliche Praktikums- und Fortbildungsnachweise
- Qualifizierungsnachweise (nach DJI/QHB)
- Grundriss der für die Kindertagespflege genutzten Räumlichkeiten (mit kurzem Hinweis, in welcher Form die Räume genutzt werden sollen) einschließlich Außengelände, soweit vorhanden
- Pädagogisches Konzept, das sich an der zu betreuenden Kinderzahl, den Räumlichkeiten und an den Anforderungen des KiBiz orientiert (gemäß §13a Abs. 3 KiBiz)
- Aktuelle Auffrischung der Bescheinigung nach §43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz sowie bei Weiterbewilligung Auffrischungen der Bescheinigungen seit Ausstellung der aktuell gültigen Pflegeerlaubnis
- Aktuelles ärztliches Gesundheitszeugnis
- Nachweis über den Masernschutz (bitte vorlegen!)
- Nachweis der letzten Erste-Hilfe-Schulung sowie bei Weiterbewilligung Nachweise seit Ausstellung der aktuell gültigen Pflegeerlaubnis
- Impfnachweise u. Ä. der Haustiere
- Unterschriebene Erklärungen zur Tätigkeit als Kindertagespflegeperson in der Stadt Löhne

Ort und Datum

Unterschrift

Erklärungen zur Tätigkeit als Kindertagespflegeperson in der Stadt Löhne

1. **Zahlungsablauf:** Mir ist bekannt, dass die Pflegeerlaubnis nach §43 SGB VIII keinen Anspruch auf Förderung nach den Bestimmungen des §23 SGB VIII begründet.
2. **Verbot von Zuzahlungen:** Mir ist bewusst, dass ich nach den Richtlinien der Stadt Löhne sowie nach dem SGB VIII nur ein Essensgeld von den Eltern verlangen darf. Weitere Zuzahlungen sind nicht zulässig.
3. **Kinderschutz:** Sollten Anhaltspunkte für die Gefährdung des Wohls eines mir anvertrauten Löhner Kindes vorliegen, wende ich mich an die Fachberatung Kindertagespflege. Mir ist der Verfahrensablauf zur Wahrnehmung des Schutzauftrages gemäß §8a SGB VIII bekannt.
4. **Rauchverbot:** Mir ist bekannt, dass in Räumen, die für die Betreuung von Kindern in Kindertagespflege bestimmt sind, das Rauchen nicht gestattet ist (§12 Abs. 4 KiBiz).
5. **Schweigepflicht:** Ich werde alle Angaben, die ich über ein Tageskind und dessen Familie erhalte, vertraulich behandeln und nicht an Dritte weitergeben.
6. **Mitteilungspflicht:** Ich verpflichte mich, das Amt für Kinder, Jugend und Familie bzw. die zuständige Fachberatung umgehend über wichtige Ereignisse zu informieren, die für die Betreuung des Kindes/der Kinder bedeutsam sind. Das Amt für Kinder, Jugend und Familie bzw. die zuständige Fachberatung sind berechtigt, die Voraussetzungen zur Erteilung bei konkretem Anlass an Ort und Stelle zu überprüfen.
Im Falle einer Gefahr für das Wohl eines Kindes oder wenn die Voraussetzungen nicht mehr zur Erteilung (siehe u.a. Richtlinien Kindertagespflege der Stadt Löhne) kann die erteilte Pflegeerlaubnis zurückgenommen, widerrufen oder mit Nebenbestimmungen versehen werden. Darüber hinaus erkläre ich meine Kooperationsbereitschaft gegenüber dem Amt für Kinder, Jugend und Familie, der Fachberatung Kindertagespflege, den Eltern sowie anderen Kindertagespflegepersonen.
7. **Impflicht:** Alle nach 1970 geborenen Kindertagespflegepersonen und Kinder, die mindestens ein Jahr alt sind, müssen eine Masernschutzimpfung (oder Masernimmunität) nachweisen. Ab zwei Jahren sind zwei Masernschutzimpfungen (oder Masernimmunität) nachzuweisen. Als Kindertagespflegeperson bin ich dafür verantwortlich, diese Masernnachweise zu überprüfen und bei Nichterfüllung bei einer Frist von vier Wochen zum üblichen Impftermin die Kontaktdaten des Kindes an das Gesundheitsamt weiterzugeben. Einen Nachweis über meinen Impfstatus/Immunität lege ich der Fachberatung vor. Bei Nichtvorlage kann das Gesundheitsamt ein Tätigkeitsverbot aussprechen.
8. **Sicherheit:** Ich verpflichte mich, sichere, kindgerechte Räumlichkeiten vorzuhalten und jegliche Änderungen (auch (geplante) Anschaffung eines Haustieres, das (geplante) Aufstellen von Klettergerüsten oder Pools o. Ä.) der zuständigen Fachberatung anzuzeigen bzw. frühzeitig einen Beratungstermin zu vereinbaren, um die Vorgabe der Unfallkasse von Anfang an umzusetzen. Mit der Unterschrift bestätige ich, den Hinweisen der Bundesarbeitsgemeinschaft „Mehr Sicherheit für Kinder e.V.“ zu folgen.
9. **Kinderschutz:** Ich versichere, dass gegen keine der Personen in meinem Haushalt ein polizeiliches Ermittlungsverfahren läuft bzw. bei keinem Haushaltsangehörigen eine strafrechtliche Vorbelastung vorliegt.
Ich versichere, dass keine im Haushalt lebende Person akut suchtkrank ist, an psychischen Erkrankungen leidet und alle im Haushalt lebenden Personen frei von ansteckenden Krankheiten sind.

Ich versichere, dass keine im meinem Haushalt lebende Person einer Gruppierung angehört bzw. eine Weltanschauung vertritt, die verfassungsfeindliche Ziele verfolgt und die von den gesellschaftlich anerkannten Erziehungszielen abweicht.

Ich versichere, dass ich jährlich die entsprechende Anzahl an Fortbildungsstunden (Unterrichtseinheiten) absolvieren werden und alle zwei Jahre einen Erste-Hilfe-Kurs in Präsenz im Umfang von 8 Stunden absolviere.

10. **Bei Tätigkeit in einer Großtagespflegestelle:** Ich verpflichte mich, die Großtagespflegestelle selbstständig beim Kreisveterinäramt anzumelden.
11. Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Bei Falschangaben kann eine Vermittlung als Kindertagespflegeperson nicht erfolgen und ggf. die Erlaubnis zur Kindertagespflege widerrufen werden.

Ort und Datum

Unterschrift

Beiblatt zu Teil 3: Personen, die in diesem Haushalt wohnen oder sich dort regelmäßig aufhalten

Person 4 Name, Vorname		Geburtsdatum	
<i>Verhältnis zum/zur Antragsteller/in:</i>			
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil
Person 5 Name, Vorname		Geburtsdatum	
<i>Verhältnis zum/zur Antragsteller/in:</i>			
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil
Person 6 Name, Vorname		Geburtsdatum	
<i>Verhältnis zum/zur Antragsteller/in:</i>			
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil
Person 7 Name, Vorname		Geburtsdatum	
<i>Verhältnis zum/zur Antragsteller/in:</i>			
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil
Person 8 Name, Vorname		Geburtsdatum	
<i>Verhältnis zum/zur Antragsteller/in:</i>			
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil
Person 9 Name, Vorname		Geburtsdatum	
<i>Verhältnis zum/zur Antragsteller/in:</i>			
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil
Person 10 Name, Vorname		Geburtsdatum	
<i>Verhältnis zum/zur Antragsteller/in:</i>			
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil