

Stadt Leipzig Verbund Kommunaler Kinder- und Jugendhilfe
Eigenbetrieb der Stadt Leipzig – Tagespflegemanagement
Naumburger Str. 26
04229 Leipzig

Name der Tagespflegeperson: _____

Grunddaten für die Betreuung eines Kindes in Tagespflege gem. § 23 SGB VIII i. V. m. § 3 Abs. 3 SächsKitaG

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname des Kindes: _____

männlich weiblich Geburtsdatum: _____ Aufenthaltsstatus: _____

Wohnanschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Referenznummer bzw. Aktenzeichen: _____

Wo wurde Ihr Kind vorher betreut: _____

Personensorgeberechtigte

(mit denen das Kind in einem Haushalt lebt)

Mutter Vater Pflegeeltern Vormund Aufenthaltsstatus: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Mutter Vater Pflegeeltern Vormund Aufenthaltsstatus: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Erklärung zur Einstufung Familie/Alleinerziehende/Geschwister

gemäß Stadtratsbeschluss vom 16.06.2010

Hiermit erkläre ich/wir, dass ich/wir mit oben genannten Kind:

allein lebe, es allein erziehe und betreue nicht allein lebe(n) Wechselmodell in Anspruch nehmen

Besuchen Geschwisterkinder eine Tageseinrichtung (Tagespflege, Kinderkrippe, Kindergarten, Hort), wenn ja, in welcher Einrichtung oder bei welcher Tagespflegeperson?

Die Absenkung des Elternbeitrages erfolgt nur dann, wenn eine Kopie des Betreuungsvertrages diesem Erfassungsbogen beigelegt wird.

Name, Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____ Einrichtung/Tagespflege: _____

Name, Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____ Einrichtung/Tagespflege: _____

Name, Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____ Einrichtung/Tagespflege: _____

Hinweis: Spätere Änderungen sind sofort Mitteilungspflichtig (z. B. Änderung Familienstand, Wohnortwechsel, oder Betreuungsende von Geschwisterkindern usw.) und bedürfen der Schriftform. Mit meiner/unserer Unterschrift unter diesem Formblatt versichere/n ich/wir, dass die von mir/uns gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und Falschangaben gemäß § 263 Strafgesetzbuch (StGB) geahndet werden können.

Erhöhter Förderbedarf

Kind erhält in der Tagespflege Eingliederungshilfe wegen:

a) körperlicher/geistiger Behinderung (nach dem SGB XII): ja nein

b) seelischer Behinderung (nach § 35 a SGB VIII): ja nein

Migrationshintergrund

Ausländisches Herkunftsland der Eltern/eines Elternteil (nicht Staatsangehörigkeit)

ja nein

Vorrangig in der Familie gesprochene Sprache

deutsch nicht deutsch

Elterngeld, Landeserziehungsgeld bzw. Bundesbetreuungsgeld

Die jeweiligen Bescheide des Amtes für Jugend, Familie und Bildung sind dem VKKJ vorzulegen.

Ich erkläre, dass für mein Kind

Name, Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

im Zeitraum vom _____ bis _____ **Elterngeld** gezahlt wird bzw. Elternzeit in Anspruch genommen wird.

Ich erkläre, dass für mein Kind

Name, Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

Landeserziehungsgeld im Rahmen der Härtefallregelung gewährt wird.

Ich erkläre, dass für mein Kind

Name, Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

im Zeitraum vom _____ bis _____ **Landeserziehungsgeld** oder **Betreuungsgeld** gezahlt wird.

Gleichzeitig bestehende andere Betreuungsarrangements

ja nein

In welcher Einrichtung findet die Betreuung statt:

Krippe Kita Hort andere Tagespflegeperson

Hiermit bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Der mit der Tagespflegeperson abgeschlossene privatrechtliche Vertrag wird umgehend dem VKKJ eingereicht.

Datenschutz- und Einwilligungserklärung

Nach § 23 Abs. 1 SGB VIII umfasst die Förderung in Kindertagespflege die Vermittlung des Kindes zu einer geeigneten Tagespflegeperson. Zu diesem Zweck müssen neben den Daten der Tagespflegepersonen auch personenbezogene Daten der Personensorgeberechtigten und deren Kindern erhoben und verarbeitet werden. Dies umfasst insbesondere die Pflege der Stammdaten von Personensorgeberechtigten und Kindern, Daten betreffs Betreuung und Vermittlung sowie Daten zur Berechnung der Elternbeiträge (s. § 15 SächsKitaG).

Hiermit stimme/n ich/wir der elektronischen Datenverarbeitung im Amt für Jugend, Familie und Bildung der Stadt Leipzig sowie in dem mit dem Tagespflegemanagement beauftragten Eigenbetrieb der Stadt Leipzig, dem Verbund Kommunaler Kinder- und Jugendhilfe (VKKJ), zu.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig. Auf das Recht zur Verweigerung der Einwilligung wurde/n ich/wir hingewiesen. Weiterhin wurde/n ich/wir darauf hingewiesen, dass mir/uns aus einer Verweigerung der Einwilligung keine Rechtsnachteile entstehen. Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Seitens der datenverarbeitenden Stellen (Amt für Jugend, Familie und Bildung und VKKJ) wird versichert, dass alle erforderlichen Datenschutz- und Datensicherheitsmaßnahmen gemäß § 9 Sächsisches Datenschutzgesetz ergriffen werden.

Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte