

## Antrag auf Pflegeurlaubnis gemäß § 43 Achtes Buch Sozialgesetzbuch zur Tätigkeit als Kindertagespflegeperson

Hiermit stelle ich den Antrag auf Erteilung einer Pflegeurlaubnis gemäß § 43 SGB VIII:

### 1. Persönliche Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers

Nachname		Vorname(n)		Geburtsdatum
Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Ort)				
Erlerner (letzter) Beruf				Nationalität
Telefon/Festnetz*	Mobiltelefon*	E-Mail*		
* Wir benötigen mindestens eine Telefonnummer sowie Ihre E-Mail-Adresse, um Sie im Krisenfall zügig erreichen zu können. Zudem findet der Austausch von Informationen und Unterlagen häufig auf digitalem Weg statt.				

### 2. Form der geplanten Kindertagespflege

(Bitte kreuzen Sie Entsprechendes an.)

<input type="checkbox"/>	<b>A</b>	<b>Klassische Kindertagespflege in den eigenen Wohnräumen (s. 1.)</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>B</b>	<b>Selbstständige Kindertagespflege in einer Großtagespflegestelle:</b>		
		Name der Großtagespflegestelle	Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
<input type="checkbox"/>	<b>C</b>	<b>Kindertagespflege in einer Großtagespflegestelle unter folgender Trägerschaft:</b>		
		Name Träger*in	Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
		Name der Großtagespflegestelle	Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
<input type="checkbox"/>	<b>D</b>	<b>Selbstständige Ersatzbetreuungskraft in der Tagespflegestelle:</b>		
		Name der Tagespflegestelle	Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
<input type="checkbox"/>	<b>E</b>	<b>Ersatzbetreuungskraft, angestellt bei folgender Trägerin*folgendem Träger:</b>		
		Name Träger*in		

**Falls Sie keine klassische Kindertagespflege (A) in Ihren eigenen Wohnräumen anbieten, fahren Sie bitte bei Punkt 4 – Alter der Tagespflegekinder – fort.**

**3. Falls Sie A - Klassische Kindertagespflege in den eigenen Wohnräumen anbieten möchten, füllen Sie bitte folgende Angaben zu Ihren Familienangehörigen und Ihrem häuslichen Umfeld aus:**

<b>Ehe-/Lebenspartner*in</b>			
Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Im Haushalt lebend
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Eigene(s) Kind(er)</b>			
Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Im Haushalt lebend
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Im Haushalt lebend
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Im Haushalt lebend
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Im Haushalt lebend
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Haushalt</b>			
<input type="checkbox"/> Wohnung im Stockwerk:	m <sup>2</sup> :	<input type="checkbox"/> Haus	m <sup>2</sup> :
<b>Spielmöglichkeiten draußen</b>			
<input type="checkbox"/> Garten	<input type="checkbox"/> Innenhof	<input type="checkbox"/> Spielplatz	<input type="checkbox"/> öffentlicher Park
<b>Haustiere und Rauchen</b>			
Haben Sie Haustiere?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wird im Haushalt geraucht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls Sie Haustiere haben, welche?			

**4. Alter der Tagespflegekinder**

Alter:	<input type="checkbox"/> unter 3 J.	<input type="checkbox"/> 3 J. bis Schuleintritt	<input type="checkbox"/> Grundschulkind	<input type="checkbox"/> ab 5. Klasse bis 14 J.
Bevorzugtes Geschlecht	<input type="checkbox"/> egal		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
<b>Maximale Anzahl der gleichzeitig betreuten Kinder:</b>				

**5. Betreuungszeit**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Frühestens von							
Spätestens bis							
<input type="checkbox"/> zu unregelmäßigen Zeiten				<input type="checkbox"/> auch nachts			

## 6. Qualifikation

<input type="checkbox"/>	Qualifizierungskurs in der Kindertagespflege mit 160 Unterrichtseinheiten
<input type="checkbox"/>	Abgeschlossene Ausbildung zur*zum Kinderpfleger*in
<input type="checkbox"/>	Abgeschlossene Ausbildung zur*zum Erzieher*in
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

## 7. Ab wann soll die Pflegeerlaubnis gültig sein?

--

8.  Ich beantrage eine unbefristete Pflegeerlaubnis, da ich alle Voraussetzung gem. § 43 SGB VIII bei Antragstellung erfülle.
- In Absprache mit dem Fachdienst Kindertagespflege beantrage ich eine befristete Pflegeerlaubnis gem. § 43 SGB VIII, da ich bei Antragstellung noch nicht alle Voraussetzungen erfülle und/oder nachreichbare Dokumente noch nicht beibringen konnte.

## 9. Ich versichere, dass die o. g. Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum	Unterschrift

## 10. Hinweis zur Datenschutz-Grundverordnung

Informationen zur Erhebung von Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie auf der Homepage des Landratsamtes Starnberg unter [www.lk-starnberg.de/dsgvo\\_jugendamt](http://www.lk-starnberg.de/dsgvo_jugendamt).

## 11. Rücksendeadresse

*Bitte senden Sie diesen Antrag zur Bearbeitung zurück an:*

Landratsamt Starnberg  
Fachbereich Kinder, Jugend und Familie  
Kindertagespflege  
Strandbadstr. 2  
82319 Starnberg