

---

## Fragebogen

für an der Tätigkeit als Tagesmutter /Tagesvater  
interessierte Personen

---

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Persönliche Daten

### Angaben zur Person des/der Antragstellers(in):

Familienname:	
Geburts- und frühere Namen:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort (ggf. Landkreis):	
Staatsangehörigkeit:	
Familienstand:	
Konfession oder Glaubensgemeinschaft:	
Schulabschluss:	
erlernter Beruf:	
derzeitige oder zuletzt ausgeübte Tätigkeit:	
Bisherige berufliche Erfahrungen:	

### Personen, die zum Haushalt gehören:

#### a) Ehepartner/ Lebensgefährte/in

Familienname:	
Geburts- und frühere Namen:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort (ggf. Landkreis):	
Staatsangehörigkeit:	
Familienstand:	
Konfession oder Glaubensgemeinschaft:	
Beruf / derzeitige Tätigkeit	



## Wohnsituation

Art der Wohnung: Wohnung in Mehrfamilienhaus ( )

Einfamilienhaus ( )

Eigentum ( )

Miete ( )

Wohnfläche (in qm): (.....) Anzahl der Räume: (.....)

Verfügen Sie über einen Garten, bzw. sonstige Außenspielflächen?

Balkon ( ) Terrasse ( ) Hof ( ) Garten am Haus ( ) Garten außerhalb ( )

Welche Wohnräume stehen für die Betreuung von Tageskindern zur Verfügung?  
(zum Spielen, Schlafen, Rückzug/Ruhen, für Hausaufgaben etc..)

---

---

Wird in Ihrer Wohnung geraucht? ja ( ) nein ( )

Haben Sie Haustiere? ja ( ) nein ( )

Wenn ja, welche?

---

Gibt es noch weitere Familien mit Kindern im Haus? ja ( ) nein ( )

---

Welche Spielmöglichkeiten sind in der Nähe vorhanden?

Spielplatz ( ) Sonstige ( )

---

**Haben Sie Kontakt zu / Kenntnis von anderen Kindertagespflegepersonen in Ihrem Umfeld?**

---

---

**Gesundheit:**

**Gibt es in Ihrer Familie gesundheitliche Aspekte, welche einschränkend für die Betreuung von Kindern sein können?**

---

---

**Welche Ernährungsgewohnheiten haben Sie?**

(z.B. vegetarisch, zuckerfrei, Hausmannskost, Halal, gemeinsame Essenszeiten, etc..)

---

---

**Könnten Sie sich vorstellen, besondere Ernährungswünsche bzw. -notwendigkeiten zu berücksichtigen (z.B. kein Schweinefleisch, kein Zucker, Diäten, Allergiekost, sonstige)?**

---

---

**Haben Sie besondere Erfahrungen mit Allergien? Wenn ja, welche?**

(z.B. Nahrungsmittelallergie, Neurodermitis, Heuschnupfen, etc.)

---

---

## Betreuung in der Kindertagespflege

Haben Sie bereits Erfahrungen in der Betreuung von fremden Kindern?

---

---

---

Welche Grundsätze (Werte, Haltungen) leiten Sie in Ihrer Erziehung / sind Ihnen im Umgang mit Kindern wichtig?

---

---

---

---

---

Was finden sie am Zusammenleben mit Kindern besonders schön?

---

---

---

---

---

Was finden sie manchmal auch anstrengend oder schwierig?

---

---

---

---

---

**Wie gehen Sie mit Fernsehen, Video, Computer etc.. in Ihrem Familienalltag bzw. in Ihrem Erziehungsalltag um?**

---

---

---

---

---

**Was bedeutet für Sie „gewaltfreie Erziehung“?**

---

---

---

---

---

**Gibt es Verhalten bei Kindern, welches Sie nicht oder nur schwer akzeptieren können?**

---

---

---

---

---

**Wie stehen Sie zu Belohnung / Bestrafung als Erziehungsmittel?**

---

---

---

---

Was möchten Sie einem Kleinkind bieten, damit es sich gut entwickeln kann?

---

---

---

---

---

**Vielfalt in der Kindertagespflege**

Welche Erfahrungen bzw. Vorstellungen haben Sie zur Erziehung von Jungen und Mädchen?

---

---

---

---

---

Welche Rolle spielt der kulturelle Hintergrund, die Nationalität, Herkunft, Religion oder Hautfarbe des zu betreuenden Kindes oder seiner Familie für Sie?

---

---

---

---

---



**Wie stehen Sie zu einer Betreuung eines Kindes mit besonderen Bedürfnissen?**  
(z.B. Allergien, chronischen Erkrankungen, Körperbehinderungen, Entwicklungsverzögerungen)

---

---

---

---

---

**Was interessiert Sie an der Tätigkeit als Tagesmutter / Tagesvater?**

---

---

---

---

---

**Wie wird Ihre geplante Tätigkeit als Tagesmutter / Tagesvater von Ihrer Familie, von Verwandten, Bekannten gesehen?**

---

---

### **Betreuungsangebot**

**Wie viele Kinder möchten Sie betreuen?**

---

**Zu welchen Zeiten möchten Sie ein Kind betreuen? (Wochentage, Tageszeiten)**

---

---

- Betreuungsort:**      in meinem Haushalt      (.. .)
- in angemieteten Räumen      (. ..)
- im Haushalt der Eltern      (. ..)

**Das Tageskind und seine Familie**

**Welche Vorstellung haben Sie davon, was in einem Kind vorgeht, das tagsüber bei einer Tagesmutter / Tagesvater betreut wird?**

---

---

---

---

**Was glauben Sie, erleichtert einem Kind das Einleben in Ihre Kindertagespflegestelle?**

---

---

---

---

**Was denken Sie, welche Themen / Fragen / Sorgen sind für berufstätige Elternpaare / Alleinerziehende in Bezug auf die Betreuung wichtig?**

---

---

---

---

Was denken Sie, ist für einen guten Kontakt und Austausch mit den Eltern notwendig?

---

---

---

---

Wie können Sie sich einen Tagesablauf in Ihrer Kindertagespflegestelle vorstellen - unter den Aspekten Betreuung, Bildung und Erziehung?

---

---

---

---

### Rückmeldungen

Wie sind Sie auf die Kindertagespflege aufmerksam geworden?  
(z.B. durch Flyer, Buswerbung, Internet ...)

---

Haben Sie die monatlich stattfindende Informationsveranstaltung im Treffpunkt Tagesmütter besucht?

nein ( ) ja ( ), im Monat/Jahr:

Was Sie uns noch mitteilen möchten:

---

---

Vielen Dank, dass Sie sich Zeit genommen haben, unseren Fragebogen auszufüllen. Auf der folgenden Seite haben Sie die Möglichkeit, Ihre Fragen an uns festzuhalten.

**Ihre Fragen an uns:**