# Meldeformular für Tagesfamilien

## Gesuchstellende

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Tagesmutter / -vater* | *Partner / -in* |
| Name und Vorname |       |       |
| Geburtsdatum |       |       |
| Berufliche Tätigkeit |       |       |
| externes Arbeitspensum der Betreuungsperson |       |       |
| Adresse |       |
|  |       |
| Telefon / Mobile |       |
| Email |       |

## Kinder der Gesuchstellenden

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name und Vorname | wohnhaft | geboren |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

## Weitere im Haushalt wohnende Personen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name und Vorname |       | geboren       |       |
| Verwandtschaftsgrad |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name und Vorname |       | geboren       |       |
| Verwandtschaftsgrad |       |

## Wohnsituation und Wohnumgebung

|  |
| --- |
| Grösse der Wohnung? (Anzahl Zimmer, m2):  |
| Beschreiben Sie kurz die Spiel- und Ruhemöglichkeiten sowie die Wohnumgebung für die betreuten Kinder. |
|  |
|  |
|  |
|  |

## Anzahl Tagespflegeplätze

An welchen Tagen betreuen Sie Tageskinder? (bitte Anzahl Kinder angeben)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Sa | So |
| Morgens |  |  |  |  |  |  |  |
| Mittagstisch (1130 – 1330) |  |  |  |  |  |  |  |
| Nachmittags |  |  |  |  |  |  |  |
| Evtl. Übernachtung |  |  |  |  |  |  |  |

## Bestätigung des Gesundheitszustands

Ich bestätige, dass ich an keiner Krankheit leide, welche die Tageskinder gefährden könnte.

**Unterschriften**

Ort und Datum Unterschrift Tagesmutter/-vater:

|  |  |
| --- | --- |
|       |   |

Ort und Datum Unterschrift Partner/in:

|  |  |
| --- | --- |
|       |   |

**Leumundsprüfung**

Mit in Kraft treten des neuen Strafregisterrechts per 23. Januar 2023 ist der Leumund (Behördenauszug 2) von Tageseltern durch die Fachstelle Aufsicht Kitas/Tagesfamilien vom Zweckverband Sozialdienste Bezirk Dielsdorf (SDBD), bei Eintritt der Meldepflicht (und im Anschluss jährlich im Rahmen der Aufsichtspflicht), einzuholen. Reichen Sie uns daher bitte zusammen mit dieser Meldung das «Formular zur Leumundsprüfung» ein, welches Ihnen auf der Homepage der SDBD unter folgendem Link zur Verfügung steht: [**https://www.sdbd.ch/fachstelle-aufsicht-kitas-tagesfamilien/**](https://www.sdbd.ch/fachstelle-aufsicht-kitas-tagesfamilien/)(Downloads), siehe hierzu auch Merkblatt zur Leumundsprüfung unter vorgenanntem Link.

Die Fachstelle Aufsicht Kitas/Tagesfamilien holt nach Erhalt des Formulars (Leumundsformular) bei der kantonalen Koordinierungsstelle (KOST) den Behördenauszug 2 ein.

☐ Formular zur Überprüfung des Leumunds (Behördenauszug 2) ist beigefügt.