

Bitte **zurück an:**

Landratsamt Eichstätt  
Amt für Familie und Jugend  
Residenzplatz 1  
85072 Eichstätt

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Kindertagespflege  
nach § 43 SGB VIII**

**1. Angaben zur Person**

Name: .....

Vorname (n): .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

Telefon (tagsüber): .....

Familienstand: ..... Kinder: .....

Staatsangehörigkeit: .....  
(sollte diese nicht Deutsch sein, bitte B2-Niveau nachweisen)

**2. Wo wird die Kindertagespflege ausgeübt?**

Ersatzbetreuung für den Landkreis Eichstätt

Eigene Wohnung/eigenes Haus / Anschrift:

.....

Wohnung

Haus

Garten (-anteil)

Zahl der Räume und Größe der Wohnung/des Hauses: .....

Großtagespflege:

Anschrift: .....

Bitte nähere Angaben zur Anzahl und Größe der Räume:

.....

.....

Ersatzbetreuung für folgendes Gebiet: .....

3. **Wie viele Kinder wollen Sie gleichzeitig betreuen?** .....

4. **Ab wann wollen Sie die Kindertagespflege ausüben?**.....

5. **Folgende Unterlagen werden mit dem Antrag zur Erteilung des Erlaubnisbescheides notwendig** (Nachweise sind beigelegt/werden nachgereicht):

- Bestätigung über Grundkurs „Qualifizierung in der Kindertagespflege“
- Bestätigung über Aufbaukurs „Qualifizierung in der Kindertagespflege“ oder
- Nachweis beruflicher Qualifizierung
- Teilnahmebescheinigung „Erste Hilfe bei Kindernotfällen“
- Erweitertes Führungszeugnis
- Medizinische Stellungnahme bezüglich der gesundheitlichen Eignung
- Unterzeichnete Vereinbarung nach § 8a SGB VIII (Schutzauftrag)
- Ggf. Nachweis über B2 – Niveau (Deutschkenntnisse)
- Nachweis über eine Masernschutzimpfung gem. dem Masernschutzgesetz  
(Kopie des Impfpass erkenntlich mit Namen, Kopie einer ärztlichen Bestätigung über einen ausreichenden Masernschutz oder Kopie einer ärztliche Bestätigung, dass aus gesundheitlichen Gründen nicht geimpft werden kann)

6. **Nachtbetreuung (ab 22:00 Uhr)**

- Name und Alter des Kindes:
- Häufigkeit unter der Woche:

7. **Steueridentifikationsnummer**

Bitte tragen Sie Ihre Steueridentifikationsnummer ein:

.....

## 7. Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass Informationen, die meine gesundheitliche Eignung als Tagespflegeperson betreffen, an das Tagespflegezentrum KinderWelt e.V. Gaimersheim weitergegeben werden dürfen.

### **Hinweis:**

**Findet die Betreuung des Kindes/der Kinder im eigenen Haushalt der Kindertagespflegeperson statt, wird von jeder erwachsenen Person, die mit im Haushalt lebt, eine medizinische Stellungnahme und ein erweitertes Führungszeugnis notwendig.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift