

Landratsamt Straubing-Bogen  
**Amt für Jugend und Familie**  
**Tagespflegevermittlungsstelle**  
Leutnerstraße 15  
94315 Straubing

E-Mail: [kindertagespflege@landkreis-straubing-bogen.de](mailto:kindertagespflege@landkreis-straubing-bogen.de)

Telefon: 09421 / 973 - 308

Eingangstempel

## "Buchungsanmeldung für eine Tagespflegestelle"

### Stammdaten Kind:

(\* = Pflichtfelder)

Beginn des Pflegeverhältnisses \*

Zahlungsweise

**Zahlungen sind nur mit Dauerauftrag möglich!**

Zugangsgrund \*

(z. B. Berufstätigkeit, Ausbildung, Schule etc.)

### Kind

Name \*

Vorname \*

Geb.-Datum \*

Geb.-Ort \*

Konfession \*

Krankenversichert \*

Familienversichert \*

Geschlecht \*

Staatsangehörigkeit \*

Verwandtschaftsgrad oder  
Verschwägertenverhältnis zur  
Tagespflegeperson \*

### Sorgeberechtigt (\* Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mutter

Gemeinsam

Kind ehelich geboren

Vater

Vormundschaft

Kind nichtehelich geboren

Zusätzliche Betreuung in einer  
Kindertagesstätte

Name der Kindertagesstätte

Schulkind

Name der Schule

### Wichtiger Hinweis:

**Falls das Kind bereits 3 Jahre alt ist, ist vor Buchung einer Tagesmutter beim Kindergarten / Gemeinde nachzufragen, ob ein Anspruch auf einen KiGa-Platz besteht und dieser gebucht werden kann. Die Tagespflegeperson und die Personensorgeberechtigten bestätigen, dass zum betreuten Kind weder ein Verwandtschafts- noch ein Verschwägertenverhältnis besteht. Dies würde ansonsten ein förderschädliches Merkmal nach dem BayKiBiG ergeben.**

Ggf. Begründung /Anmerkungen: \*

### Stammdaten Sorgeberechtigte:

(\* = Pflichtfelder)

## Mutter

Name	*	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geb. Datum	*	<input type="text"/>	Geb. Ort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	*	<input type="text"/>		
Strasse, Nr.	*	<input type="text"/>		
PLZ	*	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon 1	*	<input type="text"/>	Telefon 2	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	*	<input type="text"/>		
Familienstand	*	<input type="text"/>		

## Vater

Name	*	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geb. Datum	*	<input type="text"/>	Geb. Ort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	*	<input type="text"/>		
Strasse, Nr.	*	<input type="text"/>		
PLZ	*	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon 1	*	<input type="text"/>	Telefon 2	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	*	<input type="text"/>		
Familienstand	*	<input type="text"/>		

## Weitere Angaben

### Zuständiger Kinderarzt

Name, Vorname	*	<input type="text"/>
Strasse, Nr.	*	<input type="text"/>
PLZ	*	<input type="text"/>
Ort	*	<input type="text"/>
Telefon	*	<input type="text"/>

## Gesundheitszustand des Kindes

Der/die Personensorgeberechtigte/n sind lt. Art. 14 Abs. 1 des Gesundheitsdienst- und Verbraucherschutzgesetzes seit 16.05.2008 verpflichtet, die Teilnahme ihres Kindes an den Früherkennungsuntersuchungen sicherzustellen. Die jeweilige Kindertageseinrichtung ist daher verpflichtet, den Nachweis über die zuletzt fällige altersentsprechende Früherkennungsuntersuchung zu verlangen und zu überprüfen.

**Anmerkung:**

Mit dieser Buchungsanmeldung sollte auch der entsprechende Nachweis bei der Tagespflegevermittlungsstelle vorgelegt werden.

Die Überprüfung des Nachweises erfolgt entweder durch persönliche Einsichtnahme des zuständigen Sachbearbeiters/in im Amt oder durch Vorlage einer ärztlichen Bestätigung über die zuletzt fällige altersentsprechende Früherkennungsuntersuchung. Vorsorglich wird daraufhingewiesen, dass für die notwendigen Nachweise keine Kosten erstattet werden.

Schwerbehinderung liegt vor

bisherige Erkrankungen / Allergien / sonstige Anmerkungen:

## Stammdaten Pflegeperson

(\* = Pflichtfelder)

### Tagespflegeperson

Name

\*

Vorname

Telefon

\*

E-Mail

\*

## Beantragte Buchungszeiten

(Angaben in Stunden und Minuten, Eingabe mit Doppelpunkt - Beispiel: hh:mm)

1. Wo	Bringzeit	Holzeit	2. Wo	Bringzeit	Holzeit	Bemerkungen (z.B. KIGA-Zeiten)
Mo			Mo			
Di			Di			
Mi			Mi			
Do			Do			
Fr			Fr			
Sa			Sa			
So			So			
3. Wo	Bringzeit	Holzeit	4. Wo	Bringzeit	Holzeit	Bemerkungen (z. B. KIGA-Zeiten)
Mo			Mo			
Di			Di			
Mi			Mi			
Do			Do			
Fr			Fr			
Sa			Sa			
So			So			

### Fragen zur Buchungszeit (\*falls zutreffend bitte ankreuzen)

Flexible Buchungszeiten

Hol- und Bringfahrten durch die Tagesmutter bzw. -vater

(falls flexible Buchungszeiten gewählt werden, ist die Tabelle oben trotzdem auszufüllen)

Grund für die Fahrten

## Hinweis zum Datenschutz

Für dieses Formular ist das **Landratsamt Straubing-Bogen** verantwortlich. Sie können auf den folgenden Wegen mit dem Landratsamt Straubing-Bogen Kontakt aufnehmen:

- mit der Post: Landratsamt Straubing-Bogen, Leutnerstr 15, 94315 Straubing
- per Telefon: 09421/973-0
- per Telefax: 09421/973-230
- per Email: [poststelle@landkreis-straubing-bogen.de](mailto:poststelle@landkreis-straubing-bogen.de)

Mit dem behördlichen **Datenschutzbeauftragten** des Landratsamtes Straubing-Bogen können Sie unmittelbar auf den folgenden Wegen Kontakt aufnehmen:

- mit der Post: a.s.k. Datenschutz, **Herr Sascha Kuhrau**, Schulstraße 16 A, 91245 Simmelsdorf,
- per Telefon: 09155-2833094  
Mobil: 01520-9200655
- per Email [info@ask-datenschutz.de](mailto:info@ask-datenschutz.de)

**Die Angaben in diesem Formular brauchen wir um** Ihren Antrag auf Jugendhilfeleistungen zu bearbeiten. Die Rechtsgrundlage dafür ist in den §§ 61 ff Sozialgesetzbuch - Achtes Buch - (SGB VIII) verankert.

**Ihre Angaben sind freiwillig.** Wenn Sie keine Angaben oder keine vollständigen Angaben machen, können wir Ihren Antrag aber möglicherweise nicht richtig bearbeiten.

Die von Ihnen gemachten Angaben speichern wir in elektronischer Form.

**Ihre Daten** werden gemäß den jeweils geltenden gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert und turnusgemäß dann entsprechend gelöscht.

### Sie haben folgende Rechte:

- Sie können von uns **Auskunft** über Ihre Daten verlangen, die wir gespeichert haben.
- Sie können von uns eine **kostenlose Kopie** dieser Daten verlangen.
- Sie können von uns verlangen, Ihre Daten zu **berichtigen**, wenn sie unrichtig sind.
- Sie können von uns verlangen, Ihre Daten zu **vervollständigen**, wenn sie unvollständig sind.
- Sie können Ihre Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit widerrufen. Der Widerruf gilt aber nicht rückwirkend. Er macht die vor dem Widerruf stattgefundene Verarbeitung Ihrer Daten nicht rechtswidrig.

Sie können sich über uns beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz **beschweren**.

**Sie haben das Recht, der Verarbeitung Ihrer Daten durch uns jederzeit zu widersprechen.**