**Selbstdeklaration für private Kinderbetreuung**

1. Personalien

|  |  |
| --- | --- |
| Name |   |
| Vorname |   |
| Strasse |   |
| PLZ/Ort |   |
| Geburtsdatum |   |
| Aktuelle Berufstätigkeit |   |
| Stellenprozente |   |
| Telefon Privat |   |
| E-Mail |   |
| AHV-Nummer |   |
| Bürgerort |   |
| Nationalität |   |

Sind weitere erwachsene Personen in die Anwesenheit der privaten Kinderbetreuung und/oder in deren Betreuung involviert?

|  |
| --- |
|[ ]  Nein |
|[ ]  Ja. Bitte geben Sie deren Vornamen, Namen und Adresse an:  |

Besteht eine gültige Haftpflichtversicherung, welche die private Kinderbetreuung umfasst?

|  |
| --- |
|[ ]  Ja |
|[ ]  Nein |

1. Familiensituation

Eigene Kinder (und Pflegekinder), welche zusammen im Haushalt wohnen.

|  |
| --- |
| Jahrgang der Kinder:  |

Hat sich Ihre Familiensituation seit dem letzten Abklärungsbesuch respektive dem letzten Aufsichtsbesuch verändert?

|  |
| --- |
|[ ]  Nein |
|[ ]  Ja. Inwiefern?  |

1. Kinderbetreuung

Wie viele Kinder unter 12 Jahren betreuen Sie zurzeit insgesamt?

|  |
| --- |
| Anzahl fremdbetreuter Kinder:  |

Welche Kinder haben Sie in den vergangenen 12 Monaten betreut und betreuen Sie derzeit?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kind inkl. Geb.datum | Eltern inkl.Adresse | Betreut seit | Beendet am | Letzter Betreuungstermin | Betreuungsumfang an Tagen/Woche |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

Der Betreuungsschlüssel wird eingehalten.

|  |
| --- |
|[ ]  JaEs werden nie mehr als insgesamt fünf (fremde und eigene) Kinder unter 12 Jahren gleichzeitig betreut. Ausnahme Mittagstisch: Maximal sieben Schulkinder, wenn die zeitlichen und räumlichen Bedingungen gegeben sind. Es sind maximal zwei Kinder unter drei Jahren, davon höchstens eines unter 18 Monaten |
|[ ]  Nein. Inwiefern?  |

1. Aus- und Weiterbildungen

Haben Sie im letzten Jahr Aus- und/oder Weiterbildungen gemacht, welche im Zusammenhang mit der privaten Kinderbetreuung stehen?

|  |
| --- |
|[ ]  Ja. Welche?  |
|[ ]  Nein |

1. Gesundheit

Sind Sie physisch und psychisch gesund?

|  |
| --- |
|[ ]  Ja |
|[ ]  Nein. Inwiefern?  |

Hat Ihre gesundheitliche Einschränkung Einfluss auf Ihre Tätigkeit als Betreuungsperson?

|  |
| --- |
|[ ]  Nein |
|[ ]  Ja. Inwiefern?  |

Konsumieren Sie mehrmals pro Woche Alkohol und/oder nehmen Sie Psychopharmaka oder andere Suchtmittel zu sich?

|  |
| --- |
|[ ]  Nein |
|[ ]  Ja. Welche Auswirkungen hat dies auf Ihre Arbeit als private Betreuungsperson?  |

1. Weiteres

Wenden Sie körperliche Bestrafung als Erziehungsmittel an?

|  |
| --- |
|[ ]  Nein  |
|[ ]  Ja  |

1. Individuelle Ergänzungen

|  |
| --- |
|   |

Ich bestätige, alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäss beantwortet zu haben. Ich bin mir bewusst, dass alle wesentlichen Veränderungen, insbesondere die Veränderung der Wohn- und Lebenssituation, der Gesundheit sowie die Neuaufnahme oder Auflösung der Betreuungsverhältnisse, unverzüglich der Aufsichtsperson gemeldet werden müssen. Ich bestätige, dass ich und alle im gleichen Haushalt lebenden Personen zu keiner Straftat beschuldigt oder verurteilt worden bin, die aufgrund der Schwere oder Art die Betreuung von Kindern in Frage stellt sowie kein Strafverfahren hängig ist.

Der Verein Tagesfamilien Sarganserland, der die Aufsicht der privaten Kinderbetreuung hat, ist gesetzlich verpflichtet, jährlich einen Strafregisterauszug für die Betreuungspersonen einzuholen. Für Sie entstehen keine Kosten.

(Ort, Datum) (Unterschrift)