

Fragen zur Vorbereitung auf die Eignungsüberprüfung und Erteilung der Pflegeerlaubnis

Alle Daten aus diesem Fragenbogen werden ausschließlich für die Eignungsüberprüfung
verwendet und nicht an Dritte weitergeleitet.

Bitte zutreffendes ankreuzen und gegebenenfalls Texteintrag vornehmen.

1. Familiäre Situation

Haben oder hatten Sie oder eines Ihrer Familienmitglieder Kontakt zum Jugendamt?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Wann? _____ Was war der Anlass? _____
Gehören Sie einer bestimmten Glaubensgemeinschaft an?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Welcher? _____

2. Gesundheit

Leiden oder litten Sie in der Vergangenheit an einer psychischen- und/oder Suchterkrankung?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Diagnose _____ Seit _____ / In der Zeit von/bis _____
Nehmen Sie Psychopharmaka ein?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> _____
Leiden Sie unter einer chronischen Erkrankung, die Sie in Ihrer Tätigkeit als Tagespflegeperson einschränken könnte?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> _____ Diagnose _____

3. Zusammenarbeit

Wie lange beabsichtigen Sie als Tagespflegeperson tätig zu sein?	
Planen Sie einen Wiedereinstieg in Ihren Beruf?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sind Sie zur Zusammenarbeit mit den Eltern des Tageskindes bereit?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Sind sie an einem regelmäßigen Praxisaustausch mit anderen Tagespflegepersonen interessiert?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sind Sie zu einer Kooperation mit anderen Tagespflegepersonen bereit? Hierbei geht es darum, dass sich die Tagespflegepersonen im Krankheitsfall vertreten sollen.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sind Sie bereit zu einer Kooperation mit den Kindertagesstätten vor Ort?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Ort und Datum _____

Unterschrift