



Landratsamt Schwäbisch Hall  
Jugendamt  
Verwaltungssekretariat  
Münzstr. 1  
74523 Schwäbisch Hall

## VERMITTLUNGS-AUFTRAG

für sorgeberechtigte Eltern

### Zu betreuendes Kind/ Kinder

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

### Persönliche Angaben der sorgeberechtigten Eltern

	Elternteil 1	Elternteil 2
<b>Nachname</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>PLZ, Wohnort</b>		
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>Teilort/Stadtteil</b>		
<b>Telefon/ Handy</b>		
<b>Email</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Familienstand</b>		
<b>Migrationshintergrund</b> (nicht Staatsangehörigkeit)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Beruf</b>		
<b>Bei getrenntlebenden Eltern: Sorgerecht für Kind(er)?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



### Gründe für die Betreuung

- Berufstätigkeit oder Ausbildung
- Betreuungszeit der Kindertageseinrichtung/ Schule ist nicht ausreichend
- Keinen Krippenplatz erhalten
- Keinen Platz in einer Kindertageseinrichtung erhalten
- Andere Gründe

### Wird in Ihrer Familie vorrangig deutsch gesprochen?

- Ja
- Nein, sondern

### Werden weitere Hilfsangebote über das Jugendamt gewährt?

- Nein
- Ja, folgende

---

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

---

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

## Anlage Vermittlungsauftrag

### Angaben des zu betreuenden Kindes/ der zu betreuenden Kinder

Bei abweichenden/ unterschiedlichen Angaben bitte die Anlage für jedes Kind einzeln ausfüllen

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Weitere Betreuung in Kita/Schule?

### Ergänzend wurde ein Betreuungsplatz in einer Kindertageseinrichtung beantragt:

Gemeinde/ Stadt

Antragsdatum

Der Platz wurde für den  zugesichert  
(nur, wenn zutreffend, auszufüllen)

Priorität für uns hätte:

- Kindertagespflege  
 Platz in einer Kindertageseinrichtung

### Wünsche zur Kindertagespflege

Betreuungsbeginn (bitte Datum eintragen)

Ende der Kindertagespflege (falls bekannt)

### Gewünschte Betreuungsform

- In den Räumlichkeiten der Kindertagespflegeperson  
 In den Räumlichkeiten der sorgeberechtigten Eltern

**Mögliche Betreuungsorte (z.B. Wohn- und Nachbarorte, auf dem Arbeitsweg etc.)**

- 1.
- 2.
- 3.

**Zeitlicher Umfang der Betreuung**

Wochentage	von ... Uhr	bis ... Uhr	Übernach- tung	Stundenzahl
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				
Sonntag				
<b>Summe</b> der wöchentli- chen Betreuungsstunden				

Wir sind noch flexibel bei der Anzahl und Festlegung der gewünschten Wochentage

**Wie kommt Ihr Kind zur Kindertagespflegeperson, wer holt Ihr Kind ab?**

- Holen und Bringen des Kindes durch die sorgeberechtigten Eltern
- andere Person

**Wurde/wird ein Antrag auf finanzielle Förderung ‚Laufende Geldleistungen‘ beim Fachdienst Kindertagesbetreuung gestellt?**

- Ja
- Nein

**Gibt es Besonderheiten bei Ihrem Kind, die zu beachten sind? (z.B. Krankheiten, Allergien, usw.)**

## Einverständniserklärung zur Datenweitergabe

Ich/ Wir stimmen der Übermittlung meiner/ unserer persönlichen Daten, sowie der Daten unseres Kindes/ unserer Kinder

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

zum Zweck der (Weiter)vermittlung an eine Kindertagespflegeperson zu.

Dies schließt auch Übermittlung besonderer personenbezogener Daten wie Gesundheitsdaten oder Herkunft ein, sofern diese für die Vermittlung oder Betreuung relevant sind. Die Daten werden ausschließlich zweckgebunden verwendet.

Diese Genehmigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

---

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten