



## Gesundheits- und Sozialdepartement

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde  
Hoferbad 2  
9050 Appenzell  
Telefon 071 788 94 53  
Telefax 071 788 94 58  
www.ai.ch

## Gesuch um Bewilligung zur Aufnahme eines minderjährigen Kindes in Tagespflege

### Tageseltern

#### Person 1

Vorname Name \_\_\_\_\_

Adresse (Strasse, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Bürgerort/Heimatstaat \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

Ausbildung \_\_\_\_\_

jetzige Berufstätigkeit \_\_\_\_\_

Adresse Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Angaben Stellenprozent \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

#### Person 2

Vorname Name \_\_\_\_\_

Adresse (Strasse, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Bürgerort/Heimatstaat \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_  
Konfession \_\_\_\_\_  
Muttersprache \_\_\_\_\_  
Ausbildung \_\_\_\_\_  
jetzige Berufstätigkeit \_\_\_\_\_  
Adresse Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Angaben Stellenprozent \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Mobile \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Angaben zu den in der Familie lebenden Kindern (eigene und Pflegekinder)**

Vorname Name \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse (Strasse, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Evtl. weitere in der Familie lebende Personen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Motivation**

Wie ist die Idee, ein Tageskind aufnehmen zu wollen, zustande gekommen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aus welcher Überzeugung heraus möchten Sie ein Tageskind aufnehmen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Angaben zu den Tageskindern** (nur ausfüllen, wenn bereits Tageskinder betreut werden)

Vorname Name

---

---

---

Adresse (Strasse, PLZ, Ort)

---

---

---

---

Geburtsdatum

Wie kam die Platzierung zustande? (z.B. Vermittlungsorganisation)

---

---

---

---

**Profil der neu aufzunehmenden Tageskinder** (z.B. Alter, Geschlecht)

---

---

---

---

**Referenzperson**

Vorname Name

---

---

---

Adresse (Strasse, PLZ, Ort)

Telefonnummer

---

---

Woher kennt die Person Sie?

**Bemerkungen**

---

---

---

---

Ort/Datum

Unterschrift Person 1

Unterschrift Person 2

Senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Gesuch zusammen mit den untenstehenden erforderlichen Unterlagen an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Appenzell, Hoferbad 2, 9050 Appenzell.

**Erforderliche Unterlagen:**

- Selbstdeklarationsbogen Gesundheit / Aufnahme Pflegekind (siehe separate Vorlage)
- Strafregisterauszug, Person 1 und 2
- Anwesenheitsplan\*
- Betreuungsvereinbarung\*
- Kursausweis (wenn vorhanden)

\*falls Sie schon Tageskinder in Betreuung haben