

Meldung der Tätigkeit als Tageseltern

V1.1.2017

Tageseltern

Name/Vorname

Name/Vorname

1. Grundsätzliche Hinweise

Wer Kinder unter zwölf Jahren gegen Entgelt regelmässig tagsüber in seinem Haushalt betreut, muss dies der zuständigen Behörde melden. Im Kanton Thurgau ist das Departement für Justiz und Sicherheit (DJS) bzw. die ihm angegliederte Pflegekinder- und Heimaufsicht (PHA) für die Entgegennahme solcher Meldungen und die Aufsicht über Tagesbetreuungsverhältnisse zuständig (§ 11 Abs. 1 Ziff. 3 lit. d i.V.m. § 11b Ziff. 1 des Einführungsgesetzes zum Schweizerischen Zivilgesetzbuch vom 3. Juli 1991 [EG ZGB; RB 210.1]). Beschränkt sich die Tagesbetreuung auf verwandte Kinder, z.B. Enkelkinder, ist keine Meldung erforderlich. Hinsichtlich der Meldepflicht wird auf Artikel 12 der Verordnung des Bundesrates über die Aufnahme von Pflegekindern vom 19. Oktober 1977 (PAVO; SR 211.222.338) verwiesen.

Für die Erstmeldung sowie die Meldung veränderter Verhältnisse ist vorliegendes Formular zu verwenden. Es ist von den Tageseltern zu datieren und unterzeichnen. Veränderungen bei den betreuten Kindern und deren Betreuungszeiten können mit dem Mutationsformular gemeldet werden.

Findet die Betreuung nicht im eigenen Haushalt statt oder werden für die Aufnahme von Kindern unter zwölf Jahren wesentliche Änderungen an der Organisation des Haushaltes vorgenommen, handelt es sich unter Umständen um ein bewilligungspflichtiges Betreuungsangebot (Kindertagesstätte). Unter wesentlichen Änderungen sind namentlich bauliche Änderungen an der Wohnung bzw. am Haus zu verstehen, die lediglich deshalb erfolgen, um mehr Kinder aufnehmen zu können. Auch wenn die Tageseltern zur Betreuung von Kindern Hilfskräfte einstellen, handelt es sich um eine wesentliche Änderung der Organisation des Haushaltes. Werden in diesem Rahmen jedoch weniger als fünf Kinder unter zwölf Jahren gleichzeitig betreut oder wird die Betreuung an weniger als 25 Stunden pro Woche angeboten, wird von einer Bewilligungspflicht abgesehen und das Betreuungsangebot unterliegt ausschliesslich der Meldepflicht. Für die Erteilung einer Bewilligung zur Führung einer Tagesbetreuungseinrichtung für Kinder unter zwölf Jahren ist im Kanton Thurgau ebenfalls das DJS zuständig. Entsprechende Gesuche sind bei der PHA einzureichen.

Wer ein minderjähriges Tageskind mehr als 30 Nächte pro Jahr entgeltlich oder mehr als 90 Nächte pro Jahr unentgeltlich auch nachtsüber betreut (Tagesbetreuung mit regelmässigen Übernachtungen), benötigt eine Bewilligung. Entsprechende Gesuche sind ebenfalls bei der PHA einzureichen.

2. Formelles

Die unterzeichnenden Personen melden ihre Tätigkeit als Tageseltern sowie die Aufnahme der nachfolgend genannten Kinder in Tagesbetreuung und bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der im vorliegenden Meldeformular enthaltenen Angaben.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

2/8

3. Angaben zu den Tageseltern

* Person, die mehrheitlich für die Kinderbetreuung zuständig ist	1. Person*	2. Person
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse	_____ _____	
Telefon (Privat)		
Telefon (Mobile)		
E-Mail		
Nationalität(en)		
Umgangssprache		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> registrierte Partnerschaft <input type="checkbox"/> Konkubinat <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> registrierte Partnerschaft <input type="checkbox"/> Konkubinat <input type="checkbox"/> getrennt lebend
Konfession		
Aktuelle Berufstätigkeit (Funktion)	_____ Arbeitspensum: _____	_____ Arbeitspensum: _____
Bestehen gesundheitliche Beeinträchtigungen, die Auswirkungen auf die Tätigkeit als Tageseltern haben können?	<input type="checkbox"/> ja (→ ärztliches Attest) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (→ ärztliches Attest) <input type="checkbox"/> nein
Ist Ihre Handlungsfähigkeit durch behördlichen Beschluss eingeschränkt? <i>Die PHA behält sich vor, bei der zuständigen Erwachsenenschutzbehörde (KESB) Auskünfte über das Vorliegen und die Wirkung von Massnahmen des Erwachsenenschutzes einzuholen (vgl. Art. 451 Abs. 2 ZGB).</i>	<input type="checkbox"/> ja (→ Entscheid der KESB) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (→ Entscheid der KESB) <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie bereits früher Tages- oder Pflegekinder bei sich aufgenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gab es in der Vergangenheit Beanstandungen in Bezug auf Ihre Tätigkeit als Tages- oder Pflegeeltern?	<input type="checkbox"/> ja (→ separate Stellungnahme) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (→ separate Stellungnahme) <input type="checkbox"/> nein

4. Angaben zu den eigenen Kindern

Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
In der Hausgemeinschaft lebend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Betreuen Sie Pflegekinder?	<input type="checkbox"/> ja Namen der Pflegekinder: _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> nein			

5. Angaben zu erwachsenen Personen, die in der Hausgemeinschaft leben

Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Beziehung zu den Tageseltern				
Ist die Person während den Betreuungszeiten anwesend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

6. Angaben zu den Wohnverhältnissen

Findet die Betreuung in einem Privathaushalt statt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wohnobjekt	<input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Haus	Anzahl Zimmer: _____
Stehen für die Betreuung speziell eingerichtete Räume zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> ja / welche? <input type="checkbox"/> nein	

7. Angaben zur Tätigkeit als Tageseltern

→ Hinweis: In einer Tagesfamilie können maximal fünf Tageskinder (inkl. eigene Kinder unter zwölf Jahren) gleichzeitig betreut werden.

Wie viele Kinder werden Sie maximal gleichzeitig betreuen (inkl. eigene Kinder unter zwölf Jahren)?												
Zu welchen Uhrzeiten (von/bis) wird die Betreuung angeboten bzw. kann sie in Anspruch genommen werden?												
	Vormittag	Über Mittag	Nachmittag	Abends/Nachts								
Montag	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein								
Dienstag	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein								
Mittwoch	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein								
Donnerstag	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein								
Freitag	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein								
Samstag	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein								
Sonntag	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → _____ <input type="checkbox"/> nein								
Wie hoch ist das Betreuungsentgelt?		Fr. _____	<input type="checkbox"/> pro Stunde <input type="checkbox"/> pro Tag <input type="checkbox"/> pro Monat									
Werden für die Betreuung Personen beschäftigt bzw. sind weitere Personen in der Betreuung tätig?		<input type="checkbox"/> ja / welche? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%;">Name/Vorname</td> <td style="width: 30%;">Anstellung</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> nein			Name/Vorname	Anstellung	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Name/Vorname	Anstellung											
_____	<input type="checkbox"/>											
_____	<input type="checkbox"/>											
_____	<input type="checkbox"/>											
Wird das Tagesbetreuungsverhältnis durch einen Tagesfamilienverein begleitet?												
<input type="checkbox"/> ja	Name	_____										
	Strasse/Nr.	_____										
	PLZ/Ort	_____										
	Kontaktperson (Name/Vorname)	_____										
	Telefon	_____										
	E-Mail	_____										
	Zusammenarbeit seit	_____										
<input type="checkbox"/> nein												

5/8

Haben Sie in der Vergangenheit mit einem Tagesfamilienverein (TFV) zusammengearbeitet?	<input type="checkbox"/> ja / TFV: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / TFV: _____ <input type="checkbox"/> nein
Wurden Sie in der Vergangenheit von einem TFV abgelehnt?	<input type="checkbox"/> ja (→ <i>separate Stellungnahme</i>) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (→ <i>separate Stellungnahme</i>) <input type="checkbox"/> nein

8. Angaben zu den Tageskindern

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich
Nationalität(en)		Umgangssprache	
Eltern <i>(Name/Vorname)</i>	_____ _____	Adresse	_____ _____
Betreuungsbeginn			
Betreuungszeiten			

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich
Nationalität(en)		Umgangssprache	
Eltern <i>(Name/Vorname)</i>	_____ _____	Adresse	_____ _____
Betreuungsbeginn			
Betreuungszeiten			

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich
Nationalität(en)		Umgangssprache	
Eltern <i>(Name/Vorname)</i>	_____ _____	Adresse	_____ _____
Betreuungsbeginn			
Betreuungszeiten			

6/8

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich
Nationalität(en)		Umgangssprache	
Eltern (Name/Vorname)	_____	Adresse	_____
Betreuungsbeginn			
Betreuungszeiten			

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich
Nationalität(en)		Umgangssprache	
Eltern (Name/Vorname)	_____	Adresse	_____
Betreuungsbeginn			
Betreuungszeiten			

9. Beilagen

Die Tageseltern haben dem ausgefüllten Meldeformular folgende Unterlagen beizulegen:

- Aktueller Strafregisterauszug¹ (**Privatauszug**, nicht älter als sechs Monate) aller volljährigen in der Hausgemeinschaft der Pflegeeltern lebenden Personen → **Enthält ein Strafregisterauszug Einträge, sind dem Gesuch die entsprechenden Urteile/Strafbefehle sowie eine schriftliche Stellungnahme der betreffenden Person beizulegen.**
- Unterzeichnete Erklärung bezüglich Ermittlungs- und Strafuntersuchungsverfahren aller volljährigen in der Hausgemeinschaft der Pflegeeltern lebenden Personen (siehe Anhang) → **Bestehen laufende Verfahren, sind dem Gesuch eine schriftliche Stellungnahme der betreffenden Person beizulegen.**

Allfällige weitere Beilagen

- Unterzeichnete Ermächtigung zum Datenaustausch mit Tagefamilienverein (siehe Anhang)
- Ärztliches Attest (im Original)
- Entscheide der KESB betr. Einschränkungen der Handlungsfähigkeit oder Massnahmen (Kopie)
- Weitere Entscheide / Berichte / Bestätigungen / Stellungnahmen

¹ Der Strafregisterauszug kann via Internet beim Bundesamt für Justiz (www.bj.admin.ch → Strafregister) oder am Postschalter bestellt werden. [Link zur Onlinebestellung](#)

Erklärung
Ermittlungs- und Strafuntersuchungsverfahren

V1.5.2017

Die unterzeichnende(-n) Person(-en) erklären, dass keinerlei polizeilichen Ermittlungs- oder Strafuntersuchungsverfahren gegen sie hängig sind.

Sie verpflichten sich, sämtliche nach erfolgter Meldung der Tagesbetreuung gegen sie eingeleiteten polizeilichen Ermittlungs- oder Strafuntersuchungsverfahren unverzüglich und unaufgefordert der PHA zu melden.

Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Strasse/Nr.	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
	_____	_____
	Ort, Datum	Ort, Datum
	_____	_____
	Unterschrift	Unterschrift

Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Strasse/Nr.	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
	_____	_____
	Ort, Datum	Ort, Datum
	_____	_____
	Unterschrift	Unterschrift

Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Strasse/Nr.	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
	_____	_____
	Ort, Datum	Ort, Datum
	_____	_____
	Unterschrift	Unterschrift

Ermächtigung
Informationsaustausch mit Tagesfamilienverein (TFV)

V1.5.2017

Die unterzeichnende(-n) Person(-en) ermächtigt (ermächtigen) die Pflegekinder- und Heimaufsicht (PHA), im Rahmen der Aufsicht über laufende Tagesbetreuungsverhältnisse bei entsprechendem Bedarf beim TFV

Name _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____

- Auskünfte über ihre Person einzuholen, die ihre Tätigkeit als Tageseltern betreffen;
- mit dem genannten TFV entsprechende Informationen auszutauschen und
- in die diesbezüglich geführten Akten Einblick zu nehmen.

Die eingeholten Informationen unterstehen dem Amtsgeheimnis und werden ausschliesslich im Rahmen der Aufsichtstätigkeit verwendet. Sie werden Dritten nicht zugänglich gemacht. Es ist sichergestellt, dass die eingeholten Informationen nur den Mitarbeitenden zugänglich gemacht werden, die mit der Aufsicht der Tagesfamilie betraut sind sowie deren vorgesetzten Stellen.

Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Strasse/Nr.	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
	_____	_____
	Ort, Datum	Ort, Datum
	_____	_____
	Unterschrift	Unterschrift