

## Persönliche Eignung weiterer Personen

### Hinweis:

Dieses Formular ist nur auszufüllen,

- wenn bei einer Erstbewilligung der Tagesmutter oder des Tagesvaters mehr als zwei Personen über 16 Jahren im gemeinsamen Haushalt leben, für die weiteren Personen; (für die ersten zwei Personen, zB Partner und ältestes Kind ab 16 Jahren, oder wenn kein Partner dem Haushalt angehört, die ältesten zwei Kinder ab 16 Jahren, sind die Seiten 3 und 4 des Formulars „Persönliche Eignung und Eignung des persönlichen Umfelds (§ 37 S.KBBG)“ zu verwenden.

oder

- wenn bei einer bestehenden Bewilligung einer Tagesmutter oder einem Tagesvater eine Person ab 16 Jahren dem Haushalt neu angehört oder ein bereits dem Haushalt angehöriges Kind das 16 Lebensjahr vollendet

### Hinweis zum Datenschutz:

Die Verarbeitung der Daten durch das Amt der Salzburger Landesregierung erfolgt gem Art 6 Abs 1 lit c DSGVO, betreffend die ärztliche Bestätigung iVm Art 9 Abs 2 lit h DSGVO im Rahmen der Genehmigung der Kinderbetreuung als Tagesmutter/Tagesvater gem §§ 36 ff S.KBBG und der Ausübung der Aufsicht gem § 58 f S.KBBG. Nähere Informationen zum Datenschutz, zum Datenschutzbeauftragten des Landes Salzburg und zur Wahrnehmung Ihrer Betroffenenrechte finden Sie auf der Website des Landes Salzburg, abrufbar unter:

<https://www.salzburg.gv.at/datenschutz>

# 1. Eignung des persönlichen Umfelds - weitere Person 3

## 1.1. Erklärung des Haushaltsangehörigen ab 16 Jahren (Partner, Kind; § 39 Abs 5 S.KBBG)

Ich, Familienname, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort/-land
Staatsbürgerschaft	
<p>■ ermächtige die Landesregierung, Auskünfte aus dem Strafregister gem § 9 Abs 1 Strafregistergesetz 1968 sowie Sonderauskünfte zu Sexualstraftaten und Tätigkeitsverbote gem § 9 Abs 2 Z 2 Strafregistergesetz 1968 einzuholen.</p> <p>oder</p> <p>■ bringe selbst eine Strafregisterbescheinigung gem § 10 Abs 1 Strafregistergesetz 1968 sowie eine „Strafregisterbescheinigung Kinder- und Jugendhilfe“ gem § 10 Abs 1a Strafregistergesetz 1968 bei.</p>	
_____	_____
Datum	Unterschrift

## 1.2. Ärztliche Bestätigung zur Vorlage beim Amt der Salzburger Landesregierung, Referat 2/01 Elementarbildung und Kinderbetreuung (§ 37 Abs 2 Z 2 S.KBBG)

betreffend Partner oder andere Person ab 16 Jahren, die mit einer Tagesmutter/  
einem Tagesvater im gemeinsamen Haushalt wohnt

Es wird bestätigt, dass

Herr/Frau \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

an keiner ansteckenden, schweren körperlichen Erkrankung leidet und kein Anzeichen oder Grund zur Vermutung des Vorliegens einer Sucht im Sinn der Suchtgiftverordnung besteht.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin

## 2. Eignung des persönlichen Umfelds - weitere Person 4

### 2.1. Erklärung des Haushaltsangehörigen ab 16 Jahren (Partner, Kind; § 39 Abs 5 S.KBBG)

Ich, Familienname, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort/-land
Staatsbürgerschaft	
<p>■ ermächtige die Landesregierung, Auskünfte aus dem Strafregister gem § 9 Abs 1 Strafregistergesetz 1968 sowie Sonderauskünfte zu Sexualstraftaten und Tätigkeitsverbote gem § 9 Abs 2 Z 2 Strafregistergesetz 1968 einzuholen.</p> <p>oder</p> <p>■ bringe selbst eine Strafregisterbescheinigung gem § 10 Abs 1 Strafregistergesetz 1968 sowie eine „Strafregisterbescheinigung Kinder- und Jugendhilfe“ gem § 10 Abs 1a Strafregistergesetz 1968 bei.</p>	
_____	_____
Datum	Unterschrift

### 2.2. Ärztliche Bestätigung zur Vorlage beim Amt der Salzburger Landesregierung, Referat 2/01 Elementarbildung und Kinderbetreuung (§ 37 Abs 2 Z 2 S.KBBG)

betreffend Partner oder andere Person ab 16 Jahren, die mit einer Tagesmutter/  
einem Tagesvater im gemeinsamen Haushalt wohnt

Es wird bestätigt, dass

Herr/Frau \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

an keiner ansteckenden, schweren körperlichen Erkrankung leidet und kein Anzeichen oder Grund zur Vermutung des Vorliegens einer Sucht im Sinn der Suchtgiftverordnung besteht.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin

### 3. Eignung des persönlichen Umfelds - weitere Person 5

#### 3.1. Erklärung des Haushaltsangehörigen ab 16 Jahren (Partner, Kind; § 39 Abs 5 S.KBBG)

Ich, Familienname, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort/-land
Staatsbürgerschaft	
<p>■ ermächtige die Landesregierung, Auskünfte aus dem Strafregister gem § 9 Abs 1 Strafregistergesetz 1968 sowie Sonderauskünfte zu Sexualstraftaten und Tätigkeitsverbote gem § 9 Abs 2 Z 2 Strafregistergesetz 1968 einzuholen.</p> <p>oder</p> <p>■ bringe selbst eine Strafregisterbescheinigung gem § 10 Abs 1 Strafregistergesetz 1968 sowie eine „Strafregisterbescheinigung Kinder- und Jugendhilfe“ gem § 10 Abs 1a Strafregistergesetz 1968 bei.</p>	
_____	_____
Datum	Unterschrift

#### 3.2. Ärztliche Bestätigung zur Vorlage beim Amt der Salzburger Landesregierung, Referat 2/01 Elementarbildung und Kinderbetreuung (§ 37 Abs 2 Z 2 S.KBBG)

betreffend Partner oder andere Person ab 16 Jahren, die mit einer Tagesmutter/  
einem Tagesvater im gemeinsamen Haushalt wohnt

Es wird bestätigt, dass

Herr/Frau \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

an keiner ansteckenden, schweren körperlichen Erkrankung leidet und kein Anzeichen oder Grund zur Vermutung des Vorliegens einer Sucht im Sinn der Suchtgiftverordnung besteht.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin