



Bewerbung als Betreuungsperson in Tagesfamilien

	Mutter/Partnerin	Vater/Partner
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Strasse/Nummer	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
Telefon Privat	_____	_____
Telefon mobil	_____	_____
E-Mail Adresse	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
Erlerner Beruf/Beruf	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Heimatort	_____	_____
Religion	_____	_____
Muttersprache	_____	_____
Wohnverhältnisse	_____	_____
Haustiere, wenn ja, welche	_____	

Eigene Kinder	Name/Geburtsdatum	Name/Geburtsdatum
	_____	_____

Haben Sie den Kurs „Notfälle bei Kleinkindern“ besucht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wird in Ihrem Haushalt geraucht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beziehen Sie eine IV-Rente?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein



Möglicher Beginn des Betreuungsverhältnisses _____

Mögliche Betreuungszeiten:

- Montag von _____ bis _____ Uhr von _____ bis _____ Uhr
- Dienstag von _____ bis _____ Uhr von _____ bis _____ Uhr
- Mittwoch von _____ bis _____ Uhr von _____ bis _____ Uhr
- Donnerstag von _____ bis _____ Uhr von _____ bis _____ Uhr
- Freitag von _____ bis _____ Uhr von _____ bis _____ Uhr
- Samstag von _____ bis _____ Uhr von _____ bis _____ Uhr
- Sonntag von _____ bis _____ Uhr von _____ bis _____ Uhr

Was ist Ihre Motivation als Betreuungsperson in Tagesfamilien zu arbeiten?

- Wir bitten Sie, die Personalien vollständig in Blockschrift auszufüllen.
- Kursbestätigung „Notfälle bei Kleinkindern“ beilegen.
- Diese Angaben dienen als Grundlage für ein persönliches Gespräch bei Ihnen zu Hause.
- Nach Vertragsabschluss ist die Mitgliedschaft im Verein *Tagesfamilien Bezirk Affoltern* erforderlich.
- Obligatorische Grundbildung von mindestens 30 Stunden sowie Weiterbildung von mindestens 3 Stunden pro Jahr.



Hiermit bestätige ich, dass:

- ich und alle im gleichen Haushalt lebenden Personen nie einer Straftat beschuldigt wurden, welche aufgrund der Schwere oder Art die Betreuung von Kindern in Frage stellt;
- weder ich noch andere im gleichen Haushalt lebenden Personen zu einem früheren Zeitpunkt aufgrund einer solchen Straftat verurteilt wurden;
- weder gegen mich noch gegen andere im gleichen Haushalt lebenden Personen ein Strafverfahren aufgrund einer solchen Straftat hängig ist.

Wir danken Ihnen für Ihre Bewerbung! Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Bitte einsenden an: Tagesfamilien Bezirk Affoltern, 8910 Affoltern a. A.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

(Mutter/Partnerin)

(Vater/Partner)