**Bewerbung als Betreuungsperson**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuungsperson** | | | **Partner/in** | | | |
| Name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Vorname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Vorname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Geb. Datum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | | Geb. Datum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | | |
| Konfession: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Konfession: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Zivilstand: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Zivilstand: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Strasse: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| PLZ/Wohnort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| Tel. Privat: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| Natel: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Natel: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Tel. Geschäft: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Tel. Geschäft: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | E-Mail: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Jetzige Tätigkeit:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Jetzige Tätigkeit:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Sind Sie beim RAV gemeldet?  Ja/Nein | | | Sind Sie beim RAV gemeldet?  Ja/Nein | | | |
| Besteht zurzeit ein Arbeitsverhältnis?  (inkl. Heimarbeit)Ja/Nein  Arbeitspensum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Besteht zurzeit ein Arbeitsverhältnis?  (inkl. Heimarbeit)Ja/Nein  Arbeitspensum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Sind Sie quellensteuerpflichtig?  Ja/Nein | | | Sind Sie quellensteuerpflichtig?  Ja/Nein | | | |
| Sozialversicherungs-Nr.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Nationalität: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Nationalität: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Aufenthaltsbewilligung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Aufenthaltsbewilligung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Arbeitsbewilligung: Ja/Nein | | | Arbeitsbewilligung: Ja/Nein | | | |
| bei CH Heimartort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Muttersprache: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Muttersprache: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Weitere Sprachkenntnisse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Weitere Sprachkenntnisse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Haben Sie eigene Kinder? Ja/Nein | | | | | | |
| Name: | | Vorname: | | | | Geburtsdatum: |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Alleinerziehend: Ja/Nein | | | | | | |
| Betreuen Sie bereits Tageskinder? Ja/Nein Haben Sie früher Tageskinder oder Pflegekinder betreut? Ja/Nein | | | | | | |
| Weiter im Haushalt lebende Personen:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Weshalb möchten Sie Tageskinder in Ihrer Familie betreuen?  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Wie steht Ihre Familie dazu, dass Sie Tageskinder betreuen möchten?  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Bitte kennzeichnen Sie Ihre Wünsche:  Mädchen Junge  Säugling  Kleinkind  Kindergarten  Unterstufe Mittelstufe  Oberstufe | | | | | | |
| Wie viele Tageskinder möchten Sie betreuen? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Wohnsituation (Grösse der Wohnung, Quartier, Umgebung, Nähe zu Kindergarten / Schule)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Verfügen Sie über genügend Platz, damit ein kleines Tageskind tagsüber schlafen kann? Ja/Nein | | | | | | |
| Rauchen Sie? Ja/Nein Rauchen andere Personen im Haushalt? Ja/Nein  Wenn ja: nur im Freien /  auch in der Wohnung | | | | | | |
| Haben Sie Haustiere? Ja/Nein Wenn ja, welche Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Wie handhaben Sie und ihre Familie den Umgang mit Soziale Medien?  Fernseher, Radio, DVD, PC-Spiele, Natel)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Angaben zu den Betreuungszeiten:  **Wie viel Mal pro Woche:**  1  2  3  4  5  ganztags  halbtags  nur Mittagstisch  auch über Nacht  Schulferien | Zeit/Tag | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** |
| Von | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| bis | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Donnerstag** | **Freitag** | **Samstag/Sonntag** |
| Von | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| bis | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie ist Ihre Einstellung zur Begleitung durch Ihre Vermittlerin?  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Persönliche Bemerkungen:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bitte senden Sie uns einen Lebenslauf mit aktuellem Foto ein.**  Anstelle eines Lebenslaufs können die nachfolgenden Angaben (1 – 4) ausgefüllt werden. | | |
| 1. **Ausbildung** (nach obligatorischer Schulzeit): | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| 1. **Beruflicher Werdegang:** | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| 1. **Weiterbildungen:** | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| 1. **Falls Sie ehrenamtlich tätig sind oder waren, in welchem Bereich?** | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Referenzen:** (werden nur nach vorgängiger Information der Bewerberin eingeholt) | | |
| 1.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| 2. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| 3. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Die Betreuungsperson verpflichtet sich im ersten Anstellungsjahr die Tageseltern Grundbildung, sowie den „Nothilfekurs für Kleinkindern“ zu besuchen.  Danach verpflichtet sie sich eine jährliche Weiterbildung von mind. 3 Stunden zu absolvieren. Sie ist bereit zu regelmässigen Gesprächen mit den abgebenden Eltern und der Vermittlerin.  Ich bestätige, dass alle im Haushalt lebenden Personen nicht an einer Krankheit leiden, die das Tageskind gefährden könnten (§17 i.V.m. § 5 Abs. 2 Pflegekinderverordnung sowie Art. 12 Abs. 2 i.V.m. Art 5 Abs 1 PAVO). Im Weiteren bestätige ich, dass alle im Haushalt lebenden Personen über einen guten Leumund verfügen und dass gegen keine in unserem Haushalt lebenden Personen ein Strafverfahren läuft und / oder eine Verurteilung zu einer Straftat vorliegt. | | |
| Gemäss Statuten des Vereins sind Tagesfamilien Mitglied des Vereins und zahlen den jährlichen Mitgliederbeitrag. | | Ja  (Jahresbeitrag Fr. 20.00) |
| Ort, Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Unterschrift:  Tagesmutter/Tagesvater | Unterschrift:  Partner/in | |

Diese Angaben dienen als Grundlage für ein persönliches Bewerbungsgespräch bei Ihnen zu Hause. Ihre Angaben helfen uns, ein Bild zu bekommen von Ihrem Interesse und Ihrer Motivation, eine Tagesfamilie zu werden. Selbstverständlich werden Ihre Angaben vertraulich behandelt.

Bitte senden Sie für Ihre Bewerbung, da ausgefüllte Formular an die Vermittlerin.  
Vielen Dank.

Vermittlerin: Ruth Furrer-Unternährer, Brüggmösli 11, 6170 Schüpfheim