

# Bewerbungsbogen für Oma/Opa



## 1. Persönliche Angaben

Team :

Nr.:

Familienname: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	PLZ und Ort: _____
Telefonnr.: _____ (am besten erreichbar um _____ Uhr)	Mobil: _____
E-Mail: _____	
Geburtsdatum: _____	
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	
Frühere Berufstätigkeit: _____	
Haben Sie eigene Kinder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ab wann möchten Sie frühestens als Leihoma/Leihopa tätig werden? Datum: _____	
Waren Sie schon einmal als Leihoma/Leihopa tätig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b><u>Ihre Wünsche, Anregungen und Fragen:</u></b>	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

Welche Erfahrungen bzw. Tätigkeiten haben Sie in Bezug auf Kinderbetreuung bereits gemacht?

---

---

---

Mit welcher Altersgruppe von Kindern können Sie am besten umgehen?

Babys     1-3 Jahre     3-6 Jahre     7-10 Jahre     egal

Mit Babys:     Wickeln     Füttern     Baden/Waschen     Anziehen  
 Sonstiges \_\_\_\_\_

Mit Kindern:     Spielen     Bücher vorlesen     Malen/Zeichnen     Hausaufgaben     Ausflüge  
 Sonstiges \_\_\_\_\_

Würden Sie mit den Kindern schwimmen gehen?     Ja     Nein

Würden Sie mit den Kindern Rad fahren?     Ja     Nein

Ihre Hobbys? \_\_\_\_\_

Rauchen Sie?     Ja     Nein

Wenn ja, würden Sie in Anwesenheit der Kinder nicht rauchen?     Ja     Nein

Leiden Sie an Allergien?     Ja     Nein

Wenn ja, an welchen: \_\_\_\_\_

Haben Sie irgendwelche gesundheitlichen Einschränkungen,

die Sie bei der Kinderbetreuung einschränken?     Ja     Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Angaben ausschließlich für den Großelterndienst zu Vermittlungszwecken Verwendung finden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_