



verein **vermittlung**
familienergänzende
betreuung

Angela Schnüriger
Vermittlerin

M vermittlerin@vxfb.ch

T 077 482 46 82

W www.vxfb.ch



Bewerbung für Tagesfamilien

Personalien

	Bewerber/in	Ehemann/ Ehefrau Partner/ Partnerin
Name		
Vorname		
Strasse/Nr.		
PLZ/Ort		
Telefon Privat		
Natel		
E-Mail		
Geburtsdatum/Ort		
Zivilstand		
Nationalität		
Religion/Konfession		
Muttersprache		
Erlerner Beruf		
Derzeitige berufliche Tätigkeit + Pensum		
Derzeitiger Arbeitgeber		
Aufenthaltsbewilligung		

Eigene Kinder im Haushalt lebend

Name	Geburtsdatum	Kindergarten / Schule / Beruf

Mögliche Betreuungszeiten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagstisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Zusätzliches, mögliches Betreuungsangebot

Übernachtung in Nottfällen?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Betreuung auch während den Schulferien?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Unregelmässige Betreuung?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

Diverse Angaben

Wird in ihrem Haushalt geraucht?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Haben Sie Haustiere?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche:
Beziehen Sie Sozialhilfe?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit wann:
Wie ist Ihre Wohnsituation (Lage, Wohnung/Haus, Grösse, Anzahl Zimmer)?	
Haben Sie bereits Erfahrungen mit Kinderbetreuung (nebst den eigenen Kindern)?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche:	
Betreuen Sie zurzeit privat Tageskinder? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wie viele und wie oft:	
Welche Wünsche haben Sie in Bezug auf ein Tageskind (Alter, Geschlecht, Anzahl)?	
Was ist Ihnen bei der Kindererziehung wichtig (Ernährung, Medienkonsum, religiöse Bräuche)?	
Wie ist Ihr Erziehungsstil? Wo sind Ihre Grenzen?	
Welche Meinung hat Ihr Partner / Ihre Kinder zur Aufnahme eines Tageskindes?	
Was ist Ihre Motivation zur Aufnahme eines Tageskindes?	

Bemerkungen / Hinweise

- Der Besuch der Grundbildung sowie der Notfallkurs für Kleinkinder ist Voraussetzung für die Tätigkeit als Betreuungsperson. Die Grundbildung und der Notfallkurs sind innerhalb der ersten 12 Monate zu absolvieren.
- Obligatorisch ist ebenfalls die Teilnahme an einer jährlichen Weiterbildung von mind. 3 Stunden.
- Bei einer Anstellung wird von der Betreuungsperson und von allen Personen ab dem 18. Altersjahr, welche im selben Haushalt leben, ein Privat- und Sonderprivatauszug aus dem Strafregister eingefordert.

Ich bestätige, dass alle in unserem Haushalt lebenden Personen über einen guten Leumund verfügen und nicht an Krankheiten leiden, die das Tageskind gefährden können. (Bedingungen aus Art. 5 der eidg. Verordnung über die Aufnahme von Pflegekindern).

Ich bestätige hiermit, alle Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt und das Betriebsreglement zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen zusammen mit einem aktuellen Lebenslauf an vermittlerin@vfb.ch zu.

