

Bewerbungsformular KiBiZ Tageseltern

| Angaben der Bewerber/in und Familie | Tagesmutter/Tagesvater | Partnerin/Partner im gleichen Haushalt |
|-------------------------------------|---|---|
| Name, Vorname | | |
| Strasse, Nummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon Privat | | |
| Telefon Mobil | | |
| Telefon Geschäft | | |
| E-Mail | | |
| Zivilstand | | |
| Geburtsdatum | | |
| Nationalität | | |
| Religion | | |
| Sprache | | |
| Aufenthaltsbewilligung | | |
| Berufliche Tätigkeit | | |
| Eigene Kinder | Name Name Name | Geburtsdatum..... <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w Geburtsdatum..... <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w Geburtsdatum..... <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |
| Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? | <input type="checkbox"/> Wir kennen KiBiZ Zug <input type="checkbox"/> Webseite <input type="checkbox"/> Andere Tageseltern <input type="checkbox"/> Inserat <input type="checkbox"/> Sonstige | |

Wohnsituation

Beschreiben Sie kurz Ihre Wohnung und Wohnumgebung (Garten, Spielplätze)

.....

.....

Haben Sie Haustiere? Welche?

Wird in der Wohnung geraucht?

Bitte wenden

Gewünschte Tageskinder, Betreuungstage, Betreuungszeiten

| | | | | | |
|-------------------|----|----|----|----|----|
| Alter | | | | | |
| Geschlecht | | | | | |
| Anzahl | | | | | |
| Spezielle Wünsche | | | | | |
| Betreuungstage | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
| Zeiten | | | | | |

Motivation

Weshalb möchten Sie Tageskinder in Ihrer Familie betreuen?

.....

.....

Haben Sie Betreuungserfahrung mit Kindern oder mit Tageskindern? Wenn ja, welche?

.....

.....

Wie steht Ihr Partner, Ihre Partnerin zur Aufnahme von Tageskindern?

.....

.....

Was sagen Ihre eigenen Kinder zur Aufnahme von Tageskindern?

.....

.....

Was ist Ihnen in der Kindererziehung wichtig?

.....

.....

Für die Tätigkeit als Tagesmutter/Tagesvater wird vorausgesetzt, dass bis spätestens 12 Monate nach der Aufnahme von Tageskindern der obligatorische Grundkurs besucht wird. Die Teilnahme an regelmässigen Weiterbildungen, Informationsveranstaltungen sowie die aktive Zusammenarbeit mit Eltern, Vermittlerinnen und KiBiZ Kinderbetreuung Zug wird erwartet.

Ich bestätige, dass alle in unserem Haushalt lebenden Personen über einen einwandfreien Leumund verfügen und nicht an Krankheiten leiden, die das Tageskind gefährden können (Bedingung Art. 5 der eidg. Pflegekinderverordnung).

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Einsenden von Bewerbungsformular sowie Lebenslauf und evtl. Arbeitszeugnissen an die Vermittlerin in Ihrer Gemeinde oder an:

KiBiZ Kinderbetreuung Zug, Leitung Tagesfamilien, Bundesstrasse 15, 6300 Zug, info@kibiz-zug.ch, +41 41 712 33 23