



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	
Mitbetreuender Partner: _____	
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	
<u>Ihre Wünsche, Anregungen und Fragen:</u>	

Wie viele Kinder könnten Sie als Wunschoma/- opa betreuen? _____	

<u>Vermittlung:</u>	
Am: _____	An: _____
	Wo: _____

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 _____

Welche zeitlichen Vorstellungen haben Sie für Ihre Tätigkeit als Wunschgroßeltern? _____

Was ist Ihnen wichtig im Umgang mit Kindern? _____

Ihre Hobbys? _____

Falls Sie rauchen, würden Sie in Anwesenheit der Kinder das Rauchen unterlassen? 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: _____

Würden Sie unsere PR-Arbeit unterstützen? Ja Nein

Dürfen Fotos, die bei GED-Veranstaltungen aufgenommen werden, nach nochmaliger Rücksprache mit Ihnen, veröffentlicht werden? Ja Nein

Ich / Wir erkläre(n) mich / uns einverstanden, dass meine / unsere Daten und Fotos ausschließlich zu Vermittlungszwecken im Großelterndienst gespeichert werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____ Ek/MGH