

Anmeldung zur Aufnahme eines Kindes

Personalien der Bewerberfamilie

	Frau	Partner
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse, PLZ, Ort		
Telefon, privat		
Handy		
Mail		
Zivilstand		
Seit wann?		
Staatsangehörigkeit / Aufenthaltsbewilligung		
erlernter Beruf		
Heute ausgeübter Beruf		
Pensum		
Konfession		
Gehören Sie einer Religionsgemeinschaft an? Wenn ja, welcher?		
Muttersprache		
Weitere Sprachkenntnisse		

Ergänzende Angaben: Bitte beschreiben Sie kurz Ihre Familie

Name und Geburtsdatum der Kinder:
Andere im Haushalt lebende Personen (Verwandte, Pflegekinder):
Haustiere:

Kurzbeschreibung Ihrer Wohnung / ihres Hauses, Garten, Spielplatz, ...usw.

Haben Sie bereits fremde Kinder betreut? ja nein

Mädchen / Junge, Jahrgang	Dauer von	bis

Was ist Ihre Motivation zur Aufnahme eines Tageskindes?

Haben Sie Wünsche bezüglich Kinderbetreuung?

In welchem Alter sollte das Kind sein, und warum?
Ist das Geschlecht des Kindes egal?
Kultur, Religion Hautfarbe des Kindes, machen Sie Einschränkungen?

Können Sie sich vorstellen, ein Kind mit folgenden Belastungen / Einschränkungen zu begleiten?

Lernbehinderung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Körperliche Behinderung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geistige Behinderung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Chronische Krankheit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (HIV, Epilepsie etc.)
Traumatisierung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Gewalt, Vernachlässigung etc)	
Bemerkungen:	

Wie viel Zeit können Sie zur Verfügung stellen? Bitte geben sie genaue Stundenangaben an.

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
VM							
NM							
Abend Nacht							

ZWEIDIHEI bietet ihren Tageseltern Grundkurs, sowie Weiterbildungskurse an. Diese sind für alle Tageseltern **obligatorisch**.

Die Beraterin der Fachstelle ZWEIDIHEI ist im Sinne einer Praxisbegleitung zuständig für alle am Betreuungsverhältnis Beteiligten und wird regelmässig mit Ihnen in Kontakt treten.

Wir haben die Bedingungen des Vereins ZWEIDIHEI zur Kenntnis genommen und erklären uns damit einverstanden.

Ort, Datum

	Frau	Partner
Unterschrift		

Vielen Dank, dass Sie den Fragebogen ausgefüllt haben.
Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Bitte schicken Sie das Formular **zusammen mit einem tabellarischen Lebenslauf** an folgende Adresse:

ZWEIDIHEI
Kronengässchen 3
8200 Schaffhausen