



KINDERBETREUUNG - VEREIN DER TAGESMÜTTER

4810 GMUNDEN, KUFERZEILE 9

Tel. 07612 / 72017-0, Fax 07612 / 72017-4, E-mail: office@tagesmuetter-gmunden.at

BEWERBUNG TAGESMUTTER / TAGESVATER

Erhebungsbogen vom

Persönliche Daten der Bewerberin/des Bewerbers:

Familienname: Geburtsname:

Vorname: Telefonnummer:

Anschrift: Staatsbürgerschaft:

SV-Nr./Geb.Dat.: Geboren in:

Muttersprache: Kenntnisse weiterer Sprache/n:

E-Mail:

Familienstand:

verheiratet in Partnerschaft ledig verwitwet geschieden seit.....

Angaben des Partners /der Partnerin:

Name: Geb.Dat.:

Beruf: Arbeitszeiten:

Name des/r Kindes/r: Geb.Dat.: Schule/Beruf:

.....

.....

.....

Wohnsituation:

Mietwohnung Miethaus Eigene Wohnung Eigenes Haus

Größe der Wohnung gesamt:

Schlafmöglichkeit für Tageskind: ja nein

Spielmöglichkeit für Tageskind: ja nein

Garten: ja nein

Sonstige im gemeinsamen Haushalt lebende Personen:
(Eltern, Schwiegereltern, sonstige Personen)

.....
.....

Haustiere:

Wer raucht in der Familie?

Rauchgewohnheiten?

1. Nennen Sie einige Gründe warum Sie den Beruf Tagesmutter ausüben wollen.

.....
.....
.....

2. Worauf legen Sie im Alltag mit Kindern besonderen Wert?

.....
.....
.....
.....

3. Was ist Ihnen in der Erziehung von Kindern besonders wichtig?

.....
.....
.....

4. Welche Erfahrung haben Sie im Umgang mit Kindern, außer den eigenen?

.....
.....
.....
.....

5. Wie gehen Sie damit um?

a) Ihr Kind zerstört mutwillig ein Spielzeug – was tun Sie?

.....
.....
.....

b) Ihr Partner schaut einen nicht für Kinder geeigneten Film in Anwesenheit der Kinder an – was tun Sie?

.....
.....
.....

6. Welche Wünsche und Vorstellungen haben Sie in Bezug auf das Tageskind?

Wie alt soll das Tageskind sein?

Bis zu welchem Alter würden Sie ein Tageskind betreuen?

7. Ihr Partner weiß von Ihrem Wunsch, Kinder zu betreuen? ja nein
Ist er damit einverstanden? ja nein

Wie unterstützt er Sie dabei?

.....
.....
.....

8. Ihr/e Kind/er weiß/wissen von Ihrem Wunsch, Kinder zu betreuen? ja nein
Wie unterstützen sie es/sie dabei?

.....
.....
.....

9. Der Ausbildungskurs zur Tagesmutter ist verpflichtend.
Was ist Ihnen wichtig, im Kurs zu lernen?

.....

.....

.....

10. Fortbildung (Besuch von Vorträgen/Seminaren) und die Teilnahme an Dienstbesprechungen sind verpflichtend.
Welche Themen finden Sie interessant und für den Beruf Tagesmutter wichtig?

.....

.....

11. Welche Vorstellungen, Erwartungen oder Wünsche haben Sie bezüglich der Betreuung und Unterstützung für Ihre Arbeit als Tagesmutter durch den Verein?

Wie soll der Verein als Ihr Dienstgeber Sie in Ihrer Arbeit als Tagesmutter unterstützen?

.....

.....

12. Könnten Sie sich vorstellen:

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| a) Abend- und Nachtbetreuung? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| b) Wochenendbetreuung? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| c) Ein Kind mit Behinderung als TK zu betreuen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| d) Ein Kind mit einer anderen Muttersprache zu betreuen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| e) Ein Schulkind zu betreuen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| f) Ein Kind aus schwierigen familiären Verhältnissen zu betreuen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| g) ein Kind vom Kindergarten abzuholen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| h) ein Kind im Haushalt der Kindeseltern zu betreuen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

13. Fragen zu Ihrer Person:

Meine persönlichen Interessen sind:

.....
.....
.....

Kraft tanken und entspannen kann ich mich gut, wenn ich:

.....
.....
.....

Unsere Familie macht gerne gemeinsam:

.....
.....
.....
.....

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bitte legen Sie einen Lebenslauf mit Bild von sich und Ihrer Familie, Zeugnisse und Dienstzeugnisse bei – Danke!

Fragebogen:

Name: Geburtsdatum:

Schule/Ausbildung:	von – bis:	genaue Bezeichnung:
---------------------------	-------------------	----------------------------

Zusätzliche Qualifikationen:

Bisherige Berufstätigkeiten:	von – bis:	Arbeitgeber:
-------------------------------------	-------------------	---------------------

Ort, Datum

Unterschrift