

Bewerbung als Tagesfamilie

Angaben der Bewerber/in und ihrer Familie		
Betreuungsperson	Partner/in	
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ/Ort		
Telefon Privat		
Telefon Geschäft		
Mobile		
E-Mail-Adresse		
Zivilstand		
Geburtsdatum		
Nationalität		
Aufenthaltsbewilligung		
Berufliche Tätigkeit		
Anzahl unterstützungs- pflichtiger Kinder		

Angaben zu den Kindern	erstes Kind <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.	zweites Kind <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.	drittes Kind <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Kindergarten/Schule			

Wohnsituation

Grösse der Wohnung (Anzahl Zimmer, m²):.....

Beschreiben Sie kurz Ihre Wohnumgebung (z.B. Garten, Spielplätze, Verkehrsmittel, Nähe zu Schulen):

.....
.....

Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche?.....

Raucht jemand von Ihrer Familie?.....

Tageskind(er)

Ich / wir möchten Tageskinder im Alter vonbetreuen.

Wie viele Tageskinder möchten Sie betreuen?

An welchen Tagen und in welchem Umfang möchten Sie Tageskinder betreuen (bitte ankreuzen)?

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag

ganztags halbtags von - bis..... auch über Nacht möglich

Spezielle Wünsche an Tageskinder:.....

Motivation

Weshalb möchten Sie Tageskinder in Ihrer Familie betreuen?

.....
.....

Haben Sie bereits Erfahrung mit Tageskindern oder einer anderer Form von Kinderbetreuung? Wenn ja, welche?

.....
.....

Welche Meinung hat Ihr/e Partner/in zur Aufnahme von Tageskindern?

.....
.....

Was finden Ihre Kinder zur Aufnahme von Tageskindern?

.....
.....

Was ist Ihnen in der Kindererziehung wichtig?

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

Wie sind Sie auf GFZ aufmerksam geworden?.....

Für die Tätigkeit als Betreuungsperson Tagesfamilien in der Stiftung GFZ wird vorausgesetzt, dass bis spätestens 12 Monate nach Aufnahme der Tätigkeit folgende Grundbildung absolviert wird:

- Grundkurs für Tageseltern
- Notfälle für Kleinkinder

Die Teilnahme an laufenden Informations- und Weiterbildungsveranstaltungen sowie die aktive Zusammenarbeit mit den Eltern und GFZ wird erwartet.

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

Ort und Datum:

Unterschrift des/der Bewerbers/in:

.....

.....

Bitte senden Sie für Ihre Bewerbung dieses ausgefüllte **Bewerbungsformular** zusammen mit Ihrem **Lebenslauf** und Ihren **Arbeitszeugnissen** an:

GFZ Tagesfamilien
Zeltweg 21
8032 Zürich
Telefon 044 253 65 10
tagesfamilien@gfz-zh.ch