

	Foto		
L			

## **Bewerbung Betreuungsperson**

Personalien Bewerberin		Personalie	n Partner		
Name:		Name:			
Vorname:		Vorname:			
Strasse:		Strasse:			
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:			
Telefon P:		Telefon P:			
Mobile:		Mobile:			
E-Mail:		E-Mail:			
GebDatum:		GebDatur	GebDatum:		
Nationalität:		Nationalität	:		
Muttersprache:		Muttersprac	che:		
Konfession:		Konfession	:		
Zivilstand:		Zivilstand:			
AHV-Nr.:		AHV-Nr.:			
Beruf:		Beruf:			
Heutige Tätigkeit:		Heutige Tä	tigkeit:		
Weiterbildungen:		Weiterbildu	ngen:		
Eigene Kinder					
Name:	Vorname:		Geb. Datum:		
Name:	Vorname:		Geb. Datum:		
Name:	Vorname:		Geb. Datum:		
Name:	Vorname:		Geb. Datum:		



## Tagesfamilien Region Langenthal TRL

Beschreiben S Kindergarten/ S			•	Vohnung/ des I	Hauses, Umge	ebung, Distan	z zum
Haben Sie bes	timmte Wünse	che an das Ta	ageskind?				
<b>□</b> Baby	☐ Kleinkind	☐ Kinde	ergartenkind	☐ Schull	kind 🗖	Knabe	☐ Mädchen
In welchem zei Wann geht es	grundsätzlich′	? (von –bis)					
14	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittag							
Mittag							
Nachmittag							
Abend							
Ab wann wüns	chen Sie ein ī	Tageskind bei	sich aufzune	hmen?			
Sind Sie bereit ein Kind längere Zeit zu betreuen? (mind. 1 Jahr) JA □ NEIN □							
Weshalb möch	ten Sie ein Ta	ageskind in Ih	rer Familie au	ıfnehmen? (Mo	tivation, finan	zielle Abhäng	jigkeit)
Haben Sie berd Wenn ja, welch	-	ı mit Tageskin	dern?		JA □	) NEIN [	נ



Einsenden an:

## Tagesfamilien Region Langenthal TRL

Welche Meinung hat Ihr Partner zur Aufnahme eines Tageskindes?		
Welche Meinung haben Ihre Kinder zur Aufnahme eines Tageskindes?		
Haben Sie Haustiere?	JA 🗖	NEIN □
Wenn ja, welche?	JA	INEIN 🗖
Was ist Ihnen bei der Kindererziehung wichtig?		
Für die Tätigkeit als Betreuungsperson sind folgende Bedingungen ve	rpflichtend:	
- Einwandfreier Leumund		
<ul> <li>Besuch des Grundkurses Tageskinderbetreuung (4 Tage)</li> <li>Regelmässige Teilnahme an Weiterbildungen des TRL</li> <li>Gespräche mit den Eltern</li> </ul>		
<ul><li>Mitarbeitergespräche mit der VermittlerIn</li><li>Schweigepflicht gegenüber Dritten</li><li>Vereinsmitgliedschaft</li></ul>		
Stellen diese verpflichtenden Bedingungen ein Problem für Sie dar?	JA 🗖	NEIN □
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben, die Kenn das Einverständnis für das Weiterleiten der Daten an die zuständige Behörd verbundene Leumundsüberprüfung.		
Ort, Datum: Unterschrift:		

☐ Gaby Mosimann, Grasweg 13, 4911 Schwarzhäusern g.mosimann@tagesfamilien-langenthal.ch