

## Tagesfamilien-Vermittlung Bewerbung als Tagesfamilie

### Kinder

Name Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Personalien Mutter

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_

Steuergemeinde: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Aufenthaltsbewilligung: \_\_\_\_\_

Erwerbstätig:  Nein  Ja Pensum: \_\_\_\_%

Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf / Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

### Personalien Vater

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_

Steuergemeinde: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Aufenthaltsbewilligung: \_\_\_\_\_

Erwerbstätig:  Nein  Ja Pensum: \_\_\_\_%

Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf / Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Weitere im Haushalt lebende Personen:

---

**Wohnsituation:**

(beschreiben Sie kurz Ihr Quartier/Ihre Umgebung (z.B. Nähe Kindergarten, Spielmöglichkeiten, Verkehrsmittel etc.)

---

---

**Grösse der Wohnung** \_\_\_\_\_

**Haben Sie bestimmte Wünsche an das Tageskind (Alter, Geschlecht, Religion)**

---

Kommen auch Geschwister in Frage:  ja  nein

**In welchem zeitlichen Umfang möchten Sie (ein) Tageskind(er) betreuen?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ganze Woche, ganztags   | <input type="checkbox"/> ganze Woche, halbtags   |
| <input type="checkbox"/> einzelne ganze Tage   | <input type="checkbox"/> einzelne halbe Tage     |
| <input type="checkbox"/> auch am Wochenende möglich  | <input type="checkbox"/> auch über Nacht möglich |
| <input type="checkbox"/> nur für eine bestimmte Zeitdauer (einige Monate, während Ferien etc.) |  |

Weshalb möchten Sie ein Tageskind in Ihre Familie aufnehmen?

---

---

Haben Sie bereits Erfahrungen mit Tageskindern? Wenn ja, welche?

---

---

Welche Meinung hat Ihr Partner zur Aufnahme eines Tageskindes?

---

---

Was meinen Ihre Kinder zur Aufnahme eines Tageskindes?

---

---

Haben Sie Haustiere? \_\_\_\_\_

Raucht jemand in Ihrer Familie? \_\_\_\_\_

---

Was ist Ihnen bei der Kindererziehung wichtig?

---

---

---

---

**Für die Tätigkeit als Tagesfamilie/Tagesmutter in unserem Verein sind folgende Bedingungen verpflichtend:**

- Absolvierung der Grundbildung für Tageseltern
- Absolvierung des Notfallkurses für Kleinkinder
- Regelmäßige Gespräche mit der Vermittlerin
- Teilnahme an Weiterbildungsveranstaltungen

**Bemerkungen:**

---

Wie sind Sie auf unseren Verein aufmerksam geworden?

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

---

---

Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular mit Foto, Arbeitszeugnissen und wenn möglich mit Lebenslauf zurück an die Vermittlerin:

Verein Kinderbetreuung Region Sursee  
Claudia Bigler Walss  
Obstgartenstrasse 9  
6210 Sursee

Tel : 041 921 84 72  
[c.bigler@kinderbetreuung-sursee.ch](mailto:c.bigler@kinderbetreuung-sursee.ch)

Die Vermittlerin wird nach Erhalt mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

21.11.2017