

# BEWERBUNGSBOGEN FÜR TAGESMÜTTER/TAGESVÄTER

(die Angaben werden vertraulich behandelt)

## 1. DATEN:

Vor-und Zuname:

Adresse:



@:

Geburtsname:

Sozialvers.Nr.

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

Familienstand:

Raucherin: ja  nein

**Die Ausübung des Berufs Tagesmutter\* erfordert körperliche und seelische Gesundheit.** Haben Sie körperliche oder psychische Beeinträchtigungen, die bei der Ausübung des Berufs Tagesmutter hinderlich oder einschränkend sein könnten?      nein       ja  - wenn ja, welche?

Müssen Sie auf Grund dieser Beeinträchtigungen regelmäßig Medikamente nehmen?      nein       ja

## 2. FAMILIE:

Wer wohnt mit Ihnen gemeinsam im Haushalt?

Gatte/in//Lebensgefährte/in:

Beruf:

Da der Beruf Tagesmutter\* in der eigenen Wohnung ausgeübt wird, sollte **Ihr Partner/Ihre Partnerin (Ihre Familie) mit Ihrem Berufswunsch einverstanden** sein. Trifft das bei Ihnen zu? ja  nein

1.Kind	geb.
2.Kind	geb.
3.Kind	geb.
4.Kind	geb.

Unsere Familie macht gerne gemeinsam:

Welche Auswirkungen kann die Aufnahme eines Tageskindes auf die eigenen Kinder haben?

### 3. WOHSITUATION:

Haben Sie eine Mietwohnung? ja  nein

Wenn Sie zur Miete wohnen, muss das Einverständnis des Vermieters eingeholt werden!

- Größe der Wohnung/des Hauses:
- Schlafmöglichkeiten der Tageskinder:
- Spielmöglichkeiten und/oder Garten:
- Haustiere:
- Schwimmbecken, Biotop, Teich:

Wie sind Sie mit öffentlichen Verkehrsmitteln erreichbar? (Linie, Haltestelle)

### 4. SCHULE/AUSBILDUNG/BERUF:

von - bis:

- Volksschule:
- Hauptschule:
- Weiterführende bzw. höhere Schulen und /oder andere Ausbildungen

Bisherige Berufstätigkeiten:

- Stehen Sie in einem aufrechten Dienstverhältnis? ja  nein   
Falls ja, vollversichert  geringfügig   
Falls ja, sind Sie derzeit in Karenz? ja  nein   
Falls ja, wären Sie bereit zu kündigen, um als Tagesmutter angestellt  
werden zu können? ja  nein
- Sind Sie derzeit arbeitslos mit AMS-Bezug? ja  nein
- Sind Sie derzeit arbeitslos ohne AMS-Bezug? ja  nein
- Wie wichtig ist für Sie die soziale Absicherung durch ein Dienstverhältnis?

Wie lange haben Sie vor, als Tagesmutter\* zu arbeiten?

Ca. \_\_\_\_\_ Jahre

Wie viele Tageskinder möchten Sie betreuen? \_\_\_\_\_

Sind Sie bereit, Mo-Fr (Sa) Tageskinder zu betreuen? ja  nein

Sind Sie bereit, ganztägige Tageskinder zu betreuen? ja  nein

## 5. MOTIVATION:

Durch wen wurden Sie auf die Ausbildung zur Tagesmutter\* aufmerksam?

Warum möchten Sie gerne Tagesmutter\* werden?

Wenn ich mich an meine Kindheit zurückerinnere, denke ich besonders gerne an:

Welche Erfahrung haben Sie im Umgang mit Kindern?

Was machen Sie gerne mit Kindern? Worauf legen Sie im Alltag mit Kindern besonderen Wert?

Was ist Ihrer Meinung nach für die körperliche und seelische Entwicklung eines Kindes wichtig?

Wie lösen Sie und Ihr/e Partner/Partnerin Erziehungsprobleme?

Wie gehen Sie mit Gewalt (psychischer und physischer) als Erziehungsmaßnahme um?

Welche Gründe könnten Sie veranlassen, ein Tageskind nicht oder nicht mehr zu betreuen?

Könnten Sie sich vorstellen, bei auftretenden Problemen Beratungsdienste  
(Familientherapie od. psycholog. Beratung) in Anspruch zu nehmen?

ja       nein

Warum?

Kraft tanken und entspannen kann ich

Ort/Datum:

Unterschrift:

Wir weisen darauf hin, dass wir die Daten unserer BewerberInnen an das AMS Tirol weiterleiten müssen, wenn Ihr Ausbildungskurs für Tagesmütter-und väter vom AMS finanziert wird.