

# BEWERBUNGSBOGEN FÜR TAGESMÜTTER/TAGESVÄTER

(die Angaben werden vertraulich behandelt)

## 1. DATEN:

Vor-und Zuname:

Adresse:



@:

Geburtsname:

Sozialvers.Nr.

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsbürgerschaft:

Rel. Bekenntnis:

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?

## 2. FAMILIE:

Wer wohnt mit Ihnen gemeinsam im Haushalt?

Gatte/in//Lebensgefährte/in: geb.

Beruf:

1.Kind geb.

2.Kind geb.

3.Kind geb.

4.Kind geb.

Da der Beruf Tagesmutter/ Tagesvater 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

**Wenn Sie zur Miete wohnen, muss das Einverständnis des Vermieters eingeholt werden:** Haben Sie eine Mietwohnung? ja  nein

## 3.WOHNSITUATION:

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

#### 4.SCHULE/AUSBILDUNG/BERUF:

von - bis:

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

Bisherige Berufstätigkeiten:

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

## 5. MOTIVATION:

Durch wen wurden Sie auf die Ausbildung zur Tagesmutter aufmerksam?

Warum möchten Sie gerne Tagesmutter/Tagesvater werden?

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

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?

## **6. WÜNSCHE/VORSTELLUNGEN:**

Wie lange haben Sie vor, als Tagesmutter/Tagesvater zu arbeiten?

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

Sind Sie bereit, auch ein Ganztageskind zu betreuen? ja       nein

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

Kraft tanken und entspannen kann ich

Unsere Familie macht gerne gemeinsam:

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

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.