

Entlastungsdienst, Baumackerstrasse 53, 8050 Zürich

## Personalien der BetreuerIn

Name	Vorname
Strasse	PLZ Ort
Tel. privat	Tel. Geschäft
Handy-Nr.	Email
Geb.-Datum	Beruf
Zivilstand	Heimatort
Jahrgang der eigenen Kinder	Nationalität:
	Niederlassung:

Pensum max.                      Std. / Woche

Bevorzugte Wochentage:    frei

Können Sie diese Aufgabe für längere Zeit übernehmen?            ja            nein

Wo wünschen Sie eingesetzt zu werden?

bei Kindern

bei Jugendlichen

bei Erwachsenen

Können Sie jemanden tragen / heben?

Sind Sie Autofahrerin?            ja            nein

Verfügen Sie über ein Auto?    ja            nein

Sind Haustiere für Sie ein Hindernis?            ja            nein

Fremdsprachen:

**Tätigkeiten (Familie/Beruf/Freiwilligenarbeit/ehrenamtliche Aufgaben):**

**Spezifische Erfahrungen in der Betreuung (familiär und/oder beruflich):**

**Motivation für eine Betreuungsaufgabe beim Entlastungsdienst:**

**Bemerkungen:**

Datum und Unterschrift: