

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: