***Bewerbungsformular als Betreuer/-in im Seniorenhaushalt***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname und Nachname: | | | |
| Geburtsdatum: | | | |
| Nationalität: | | | |
| **POLNISCH** | | | |
| Familienstand: | Kinder*:* | | |
| Größe: **cm** | | Gewicht:  **kg** | | |
| Welche Schule haben Sie abgeschlossen?   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Grundschule** | **Fachschule** | **Oberschule** | **Oberschule mit Abitur** | **Studium** | |  |  |  |  |  | | | | | |
| Mein erlernter Beruf ist: **DERZEIT BETREUERIN;** | | | | |
| Haben sie Erfahrung mit Pflege von älteren Menschen?  JA 🞎 NEIN 🞎 | | | | |
| Haben sie Erfahrung mit Bettlägerigen/Dauerkranken Personen gemacht?  JA 🞎 NEIN 🞎 | | | | |
| Personen mit welchen Beschwerden würden Sie betreuen?   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Demenz** | **Parkinson** | **Depression** | **Dauer kath.** | **Diabetes** | **Arthrose** | **Herz** | |  |  |  |  |  |  |  | | Weitere: | | | | | | | | | | | |
| Mit welchen Hilfsmitteln haben Sie Erfahrung:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Rollator** | **Rollstuhl** | **Badelift** | **Bettenlift** | **Treppenlift** | |  |  |  |  |  | | | | | |
| Die zu betreuende Person kann sein:  Weiblich 🞎 Männlich 🞎 Egal 🞎 | | | | |
| Sonstige Fähigkeiten außerhalb von Hausarbeiten?   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Einfache Pflegetätigkeiten** | **Gartenarbeit** | **Versorgung von Haustieren** | **Gute Kochkenntnisse** | |  |  |  |  | | | | | |
| Haben sie eine Schulung die etwas z.B. mit Pflege oder Erste Hilfe Leistung zu tun hat?  JA🞎 NEIN🗹 | | | | |
| Sind Sie schon in Deutschland gewesen?  JA🞎 NEIN🞎 | | | | |
| Wenn ja, dann wie lange? | | | bis 1 Monat 🞎 1-3 Monate 🞎  3-6 Monate 🞎 1-3 Jahre 🞎  Über 3 Jahre 🞎 | |
| Rauchen Sie?  JA 🞎 NEIN 🞎 | | | | |
| Leiden Sie unter gesundheitlichen Einschränkungen/Allergien/chronischen Krankheiten?  JA🞎 NEIN🞎Wenn ja, dann welche: | | | | |
| Besitzen Sie einen Führerschein?  JA🞎 NEIN🞎 | | | | |
| Wie beurteilen Sie Ihre Deutschkenntnisse?   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **A1** | **A2** | **B1** | **B2** | **C1** | **C2** | | **Sprechen** |  |  |  |  |  |  | | **Verstehen** |  |  |  |  |  |  | | **Schreiben** |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| Erfahrung in der Betreuung: | | | | |
| Möglicher Antrittstermin: **AB DEM** | | | | |
| Dauer des Aufenthalts *(nur ab 2/3 Monaten möglich, nicht kürzer)*: | | | | |