

# KINDERBETREUUNGSREFERENZ



Name der Bewerberin/ des Bewerbers : .....

Name des Ausstellers : .....

Beruf des Ausstellers : .....

Adresse: .....

Land: ..... Telefon: .....

---

Wie lange und in welcher Funktion kennen Sie die/den Bewerber/in?

.....

Wie oft hat die/der Bewerber/in Ihre Kinder beaufsichtigt?

.....

Wie alt sind/waren die Kinder, die der/die Bewerber/in betreut hat?

.....

Welche Aufgaben hatte die/der Bewerber/in zu erfüllen?

.....

.....

.....

Empfehlen Sie die/den Bewerber/in als Au Pair? Wenn ja warum?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bitte benoten Sie die Fähigkeiten der/des Bewerbers/in in den folgenden Kategorien:

	Überragend	Gut	Genügend	Mangelhaft
Kinderliebe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verständnis für Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsgefühl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reife	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wärme/ Mitgefühl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fähigkeit zur Zusammenarbeit mit Erwachsenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wären Sie einverstanden mit der zukünftigen Gastfamilie über diese Referenz zu sprechen?       Ja       Nein

Sprechen Sie eine Fremdsprache? Wenn ja welche? .....

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!