

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie den Bewerbungsbogen aus und senden ihn an die unten angegebene Adresse oder per Email zurück. Wir geben Ihnen so schnell wie möglich eine Rückmeldung.



Bewerbungsbogen

RABE - Randzeitenbetreuung für Kinder Alleinerziehender in Freiburg

Datum:

Name, Vorname Mutter/Vater:

Geburtsdatum: Familienstand:

Straße: PLZ: Ort:

Tel.: Mobil:

E-Mail:

Kind/er: Name, Vorname, Geburtsdatum

Kind 1 w m geb. am ____ . ____ . ____

Kind 2 w m geb. am ____ . ____ . ____

Kind 3 w m geb. am ____ . ____ . ____

Kind 4 w m geb. am ____ . ____ . ____

Warum benötigen Sie eine ergänzende Kinderbetreuung?

Ab wann benötigen Sie die ergänzende Kinderbetreuung? _____.____._____

Was ist Ihr Beruf/ Welche Ausbildung machen Sie oder wollen Sie beginnen?

Name und Adresse des Arbeitgebers:

Seit wann sind Sie dort beschäftigt/ Ab wann fangen Sie dort an?

Seit _____.____._____ // ab _____.____._____

Ihr Arbeitsverhältnis/ Ausbildung ist

- befristet bis _____.____._____
- unbefristet.

Wie sehen Ihre Arbeitszeiten aus?

Haben Sie bereits eine abgeschlossene Berufsausbildung?

ja nein

Wenn ja, welche Ausbildung haben Sie abgeschlossen?

Datum des Abschlusses: ____ . ____ . ____

Erhalten Sie staatl. Leistungen (z.B. durch das Jobcenter)? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Wo und zu welchen Uhrzeiten werden Ihre Kinder betreut?

Name der Schule:

Adresse:

Betreuungszeit(en):

KiTa/Tagesmutter Name:

Adresse:

Betreuungszeit(en):

Für welche Randzeiten (Angaben von Uhrzeiten) benötigen Sie unsere Kinderbetreuung?

Wer hat bisher die Betreuung übernommen?

Was haben Sie bereits unternommen, um die nun fehlende Betreuung zu organisieren?

Hat Ihr Kind/ haben Ihre Kinder Krankheiten oder Auffälligkeiten (z.B. Allergien, Medikamente, Pflege, usw.)? wenn ja, welche? _____

Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche? _____

Wie haben Sie von dem Projekt RABE erfahren? _____

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass IN VIA Katholischer Verband für Mädchen- und Frauensozialarbeit in der Erzdiözese Freiburg e. V die von mir in diesem Fragebogen angegeben Daten im Rahmen der angefragten Vermittlung und Begleitung im Projekt „Rabe“ verarbeiten und – soweit für die Aufgabe jeweils erforderlich – an Dritte (z.B. interessierte Betreuungspersonen, Kostenträger) weitergibt. Weitere Informationen zum Datenschutz finde ich hier: www.invia-freiburg.de/datenschutz

Ihr Einverständnis kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Freiburg, ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____

Vielen Dank für die Zeit, die Sie sich genommen haben! Wir freuen uns auf das persönliche Gespräch und hoffen, dass wir Ihnen weiterhelfen können.

IN VIA kath. Verband für Mädchen- und Frauensozialarbeit in der Erzdiözese Freiburg e.V.
Alois-Eckert-Str. 6, 79111 Freiburg, Tel: 0761-21113-37

Stand Juli 2022