

Liebe Eltern,

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



## Bewerbungsbogen

**RABE Plus – Beratung Alleinerziehender und Kinderbetreuung in Randzeiten**

**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](http://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