



EUROPACare24

Kinderbetreuungsnachweis

| | |
|--|--|
| Vorname und Familienname des/der Bewerbers/in: <i>Imię i nazwisko kandydata/ tki</i> | |
| Wie lange kennen Sie ihn/sie? <i>Jak długo Pan/i zna kandydata/ tkę?</i> | |
| In welchem Verhältnis stehen Sie zu dieser Person? <i>Kim jest Pan/i dla kandydata/ tki?</i> | |
| Wie lange hat er/sie Ihre Kinder betreut? <i>Jak długo opiekował/a się kandydat/ ka Pana(i) dziećmi?</i> | |
| Wie oft hat er/sie Ihre Kinder betreut? <i>Jak często opiekował/a się kandydat/ ka Pana(i) dziećmi?</i> | |
| Hat er/sie in Ihrem Haus gewohnt? <i>Czy kandydat/ ka mieszkał/a u Pana(i) w domu?</i> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> tak nie |
| Geschlecht, Anzahl und Alter der Kinder, die er/sie betreut hat: <i>Płeć, liczba i wiek dzieci, którymi się opiekował/a kandydat/ ka</i> | |
| Welche Talente und Begabungen, die bei der Kinderbetreuung helfen können, hat der/die Bewerber/in? Jakie talenty i umiejętności, które mogły by pomóc przy sprawowaniu opieki nad dziećmi posiada kandydat/ ka? | |
| Welche Aufgaben hat er/sie erfüllt? <i>Jakie czynności wykonywał/a kandydat/ ka?</i> | |
| mit den Kindern spielen <input type="checkbox"/> <i>zabawa z dziećmi</i> | putzen <input type="checkbox"/> <i>sprzątanie</i> |
| spazieren gehen <input type="checkbox"/> <i>spacery</i> | waschen <input type="checkbox"/> <i>pranie</i> |
| bei Hausaufgaben helfen <input type="checkbox"/> <i>pomoc przy odrabianiu zadań domowych</i> | bügeln <input type="checkbox"/> <i>prasowanie</i> |
| Kinder anziehen <input type="checkbox"/> <i>ubieranie dzieci</i> | staubsaugen <input type="checkbox"/> <i>odkurzanie</i> |



EUROPACare24

Windeln wechseln

zmiana pieluszek

kochen

gotowanie

Mahlzeiten vorbereiten

przygotowywanie posiłków

backen

pieczenie

einkaufen

robienie zakupów

andere/welche?

inne/jakie?

Können Sie den/die Bewerber/in für die Au Pair Stelle empfehlen?

Czy mógłby/mogłaby Pan/i polecić kandydata/tkę jako Au Pair?

ja nein

tak nie

Ich bestätige, dass diese Referenz ohne Einfluss von anderen Personen und nach meinem besten Wissen und Willen erteilt wurde.

Potwierdzam, że powyższe referencje wypełniłem/łam bez wpływu osób trzecich oraz zgodnie z prawdą.

Name und Vorname

nazwisko i imię

Telefonnummer

numer telefonu

.....
Ort und Datum

Miejsce i data

.....
Unterschrift

Podpis