

Welche Erfahrungen bzw. Tätigkeiten haben Sie in Bezug auf Kinderbetreuung?

Mit welcher Altersgruppe von Kindern können Sie am besten umgehen?

Babys 1-3 Jahre 3-6 Jahre 7-10 Jahre alle

Mit Babys: Wickeln Füttern Baden/Waschen Anziehen
 Sonstiges: _____

Mit Kindern: Spielen Vorlesen Malen/Zeichnen Hausaufgaben Ausflüge
 Sonstiges: _____

Welche zeitlichen Vorstellungen haben Sie für Ihre Tätigkeit als Wunschgroßeltern? _____

Was ist Ihnen wichtig im Umgang mit Kindern? _____

Ihre Hobbys? _____

Falls Sie rauchen, würden Sie in Anwesenheit der Kinder das Rauchen unterlassen? Ja Nein

Leiden Sie an Allergien? Ja. _____ Nein

Haben Sie gesundheitliche Einschränkungen, die bei der Kinderbetreuung zum Tragen kommen könnten ?

Ja, _____ Nein

Impfungen: Ja. _____ Nein

Würden Sie unsere PR-Arbeit unterstützen? Ja Nein

Dürfen Fotos, die bei GED-Veranstaltungen aufgenommen werden, nach nochmaliger Rücksprache mit Ihnen, veröffentlicht werden? Ja Nein

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns einverstanden, dass meine/unsere Daten und Fotos ausschließlich zu Vermittlungszwecken im Großelterndienst schriftlich und digital gespeichert werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Wunschgroßmutter

Unterschrift des Wunschgroßvaters

Büro / MGH