**www.rm-romar.pl**

**biuro@rm-romar.pl**

**Podanie o opiekunkę / pomoc domową**

**Dane Personalne:**

**Tel:**

**Adres:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię:** |  | aktuellesFOTO |
| **Nazwisko:** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Wykształcenie:** |  |
| **Wyuczony zawód:** |  |
| **Wzrost:** |  |
| **Waga:** |  |
| **Stan cywilny:** |  |
| **Dzieci / wiek:** |  |

**Dotychczasowe doświadczenie w opiece** (obowiązki, choroby, itp):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj / miejsce** | **Jak długo (od - do)** | **Choroby / obowiązki** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stan zdrowia oraz warunki żywieniowe opieki** | **tak** | **nie** |
| Choroby przewlekłe |  |  |
| Alergie |  |  |
| Problemy z plecami |  |  |
| Żywienie normalne |  |  |
| Żywienie wegetariańskie |  |  |
| Palenie papierosów - konsumpcja |  |  |
| Regularna konsumpcja alkoholu |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dodatkowe kwalifikacje:** | **tak** | **nie** |
| Prawo jazdy |  |  |
| Jestem w stanie jeździć samochodem w Niemczech |  |  |
| Kurs opieki |  |  |

**Znajomość języka niemieckiego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **słaba** – rozumienie podstawowych słów – mowa z trudnościami |  |
| **zadowalająca/komunikatywna** – rozumienie wystarczające – mowa nie gramatyczna |  |
| **dobra** – rozumienie dobre – podstawowa rozmowa możliwa |  |
| **bardzo dobra** – rozumienie bardzo dobre – płynne mówienie  |  |

**Niemieckiego nauczyłam/łem się:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| w szkole(jak długo) |  | na kursie językowym(jak długo) |  | w Niemczech(jak długo) |  |

**Chciałabym/chciałbym się opiekować:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kobietą |  | mężczyzną |  | małżeństwem |  |

**Jestem gotowa/gotowy opiekować się osobą:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| leżącą |  | z chorobą psychiczną |  |
| z demencją |  | z cewnikiem |  |
| na wózku |  | dwoma osobami |  |

**Jestem gotowa/gotowy przejąć takie czynności jak:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| przebieranie |  | opieka cielesna |  | jedzenie/picie |  |
| zamiana pieluch |  | spacery |  | kąpanie |  |
| gotowanie |  | zakupy |  | pranie |  |
| sprzątanie mieszkania |  | mycie okien |  | lekkie prace w ogrodzie |  |

|  |
| --- |
| Moje silne cechy charakteru: |

**Referencje:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| przy sobie | brak | dostępne telefonicznie u: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **System wyjazdów:** | 2/2 miesiące | 3/3 miesiące | 6 miesięcy |

**Chciałabym/chciałbym się opiekować:**

|  |  |
| --- | --- |
| Możliwa data wyjazdu / wolna od: |  |

Czy zarejestrowana w UP?

Emerytura

*Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.*