

**Podanie o opiekunkę / pomoc domową**

Dane Personalne:

Tel:

Adres:

<b>Imię:</b>		aktuelles FOTO
<b>Nazwisko:</b>		
<b>Data urodzenia:</b>		
<b>Wykształcenie:</b>		
<b>Wyuczony zawód:</b>		
<b>Wzrost:</b>		
<b>Waga:</b>		
<b>Stan cywilny:</b>		
<b>Dzieci / wiek:</b>		

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		
Żywnienie normalne		
Żywnienie 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:**

<b>słaba</b> – rozumienie podstawowych słów – mowa z trudnościami	
<b>zadowalająca/komunikatywna</b> – rozumienie wystarczające – mowa nie gramatyczna	
<b>dobra</b> – rozumienie dobre – podstawowa rozmowa możliwa	
<b>bardzo dobra</b> – 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:
------------	------	---------------------------

<b>System wyjazdów:</b>	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.