



## Vermittlung „Großeltern - auf Zeit“

### Aufnahmebogen für Familien

Datum: \_\_\_\_\_

#### 1. Elternteil

Name:	Geb. Datum:
Beruf:	Nationalität:
Adresse	E-Mail:
Telefon:	Mobil:
Berufstätig: ☺ ja ☺ nein	
Haftpflichtversicherung vorhanden? (Wenn ja, bitte den Namen der Versicherung angeben) ☺ ja ☺ nein .....	

#### 2. Elternteil

Name	Geb. Datum
Beruf	Nationalität
Adresse	e-Mail
Telefon	Mobil
Berufstätig: ☺ ja ☺ nein	
Haftpflichtversicherung vorhanden? (Wenn ja, bitte den Namen der Versicherung angeben) ☺ ja ☺ nein .....	

**Auslagen könnte ich erstatten (Eintritte, Fahrkarten....):**

☺ ja      ☺ nein

**Weitere Personen, die engen Kontakt mit unseren Kindern haben:**

weitere Betreuungspersonen (Tagesmutter, Babysitter, usw.):

.....  
.....  
.....

**Das ist mir wichtig im Umgang mit Kindern:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ich versichere, dass weder ich noch ein anderer in unserem Haushalt lebender Angehöriger an einer lebensbedrohlichen, ansteckenden Krankheit leide/t.

Ich verpflichte mich, Änderungen in diesem Punkt sofort der Vermittlungsstelle bekanntzugeben.

Mir ist bewusst, dass das Bürgerzentrum-Mehrgenerationenhaus Forchheim lediglich Vermittlungsfunktion hat.

Mit der Erfassung der Daten erkläre ich mich einverstanden.

Zur Vermittlung an die „Großeltern – auf Zeit“ bin ich mit der Weitergabe meiner o.g. Daten einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Kinder**

Vorname Name				
Geburtsdatum				
Kinderkrippe Kindergarten				
Schule/Klasse				

**In unserer Familie gibt es folgende Besonderheiten zu beachten:**

☺ Krankheiten/Allergien

.....  
 .....  
 .....  
 .....

☺ Besondere Ernährung (vegetarisch, diätisch etc.)

.....  
 .....  
 .....

☺ Wir haben Haustiere

.....

☺ Sonstiges, was man wissen sollte

.....  
 .....  
 .....

**Ich wünsche mir, dass die „Großeltern“ Zeit mit meinen Kindern verbringen:**

☺ wöchentlich ..... Stunden

☺ monatlich ..... Stunden

☺ an folgenden Wochentagen

.....

ab ..... (Monat)

☺ nach Vereinbarung

.....

**Ich könnte mir vorstellen, dass die „Großeltern – auf Zeit“ folgendes mit dem/n Kind/ern unternehmen:**

.....

.....

.....

.....

.....



## Vermittlung „Großeltern - auf Zeit“

### Aufnahmebogen für „Großeltern – auf Zeit“

Datum: \_\_\_\_\_

#### Angaben zur „Oma/Opa - auf Zeit“

Name:	Geb. Datum:
Beruf:	Nationalität:
Adresse:	E-Mail:
Telefon:	Mobil:
Berufstätig: ☺ ja ☺ nein	
Haftpflichtversicherung vorhanden? (Wenn ja, bitte den Namen der Versicherung angeben) ☺ ja ☺ nein .....	
Eigener PKW vorhanden: ☺ ja ☺ nein Entfernung max. wie weit:	

#### Angaben zur „Oma/Opa - auf Zeit“

Name:	Geb. Datum:
Beruf:	Nationalität:
Adresse:	E-Mail:
Telefon:	Mobil:
Berufstätig: ☺ ja ☺ nein	



## Weitere Angaben

Was ist Ihnen wichtig im Umgang mit Kindern?	
Was ist Ihnen wichtig im Umgang mit den Eltern/mit der Familie?	
Wie könnten die ersten Kontakte aussehen? Eingewöhnungszeit?	

Ich versichere, dass weder ich noch ein anderer in unserem Haushalt lebender Angehöriger an einer lebensbedrohlichen, ansteckenden Krankheit leide/t.

Ich verpflichte mich, Änderungen in diesem Punkt sofort der Vermittlungsstelle bekanntzugeben.

Mir ist bewusst, dass das Bürgerzentrum lediglich Vermittlungsfunktion hat.

Mit der Erfassung der Daten erkläre ich mich einverstanden.

Zur Vermittlung an eine Familie bin ich mit der Weitergabe meiner o.g. Daten einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift