

KINDERBETREUUNGSNACHWEIS

Referencje dotyczące opieki nad dziećmi



Familienname der Bewerberin <i>Nazwisko kandydata</i>	Vorname der Bewerberin <i>Imię kandydata</i>
Wie lange kennen Sie die Bewerberin? <i>Od jak dawna znasz kandydata?</i>	In welchem Verhältnis stehen Sie zu dieser Person? <i>Kim jest dla Ciebie kandydat?</i>
Wie lange hat sie für Ihre Kinder gesorgt? <i>Jak długo kandydat opiekował się Twoimi dziećmi?</i>	Wie oft hat die Bewreberin für Ihre Kinder gesorgt? <i>Jak często kandydat opiekował się Twoimi dziećmi?</i>

Geben Sie bitte die Anzahl, Geschlecht und das Alter der Kinder:
Proszę podać ilość, płeć oraz wiek dzieci:

Beschreiben Sie bitte die Aufgaben der Bewerberin:
Jakie były obowiązki kandydata?

Beschreiben Sie bitte die Geschicklichkeit und Begabungen der Bewerberin:
Proszę opisać cechy, umiejętności i zdolności kandydata:

Wie könnten Sie beschreiben die Bewerberin: <i>Proszę ocenić kandydata:</i>	ausgezeichnet <i>doskonała</i>	gut <i>dobra</i>	ausreichend <i>średnia</i>	gering <i>słaba</i>
Reife <i>dojrzałość</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortung <i>odpowiedzialność</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrlichkeit <i>uczciwość</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzlichkeit <i>serdeczność</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geduld <i>cierpliwość</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiative <i>inicjatywa</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Können Sie die Bewerberin für die Arbeit als Au Pair empfehlen?
Czy polecił(a)byś kandydata do opieki nad dziećmi w Programie Au Pair?

JA
TAK

NEIN
NIE

Name <i>Imię i nazwisko</i>	Adresse <i>Adres</i>
--------------------------------	-------------------------

Telefon <i>Telefon</i>	tagsüber <i>w ciągu dnia</i>	0048 / _____ / _____	abends <i>wieczorem</i>	0048 / _____ / _____
---------------------------	---------------------------------	----------------------	----------------------------	----------------------

Datum <i>Data</i>	Siegel <i>Pleczątko</i>	Unterschrift <i>Podpis</i>
----------------------	----------------------------	-------------------------------

For office use only:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

GERREF 021