

Bitte fügen Sie
ein Foto von sich ein

Datum: _____

Aufnahme in den Vertretungspool für Kindertagesstätten im Landkreis Bernkastel-Wittlich

1. Angaben zur Person

Name (ggf. Geburtsname),
Vorname

Geburtsdatum

Familienstand

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Konfession

Schulabschluss

Berufsausbildung

Derzeitige Tätigkeit

Fremdsprachenkenntnisse

Fortbildungen / Zusatzqualifikationen

Führerschein? ja, Klasse _____ nein

Haben Sie Erfahrung mit der Betreuung von eigenen und/oder fremden Kindern?

nein ja, und zwar:

2. Motivation/Gründe zur Mitarbeit in einer Kindertagesstätte

Warum möchten Sie aushilfsweise in einer Kindertagesstätte arbeiten?

Was sind Ihre besonderen Stärken und Fähigkeiten?

3. Räumliche / zeitliche Einsatzwünsche

In welchem Umkreis, ausgehend von Ihrem Wohnort, stehen Sie zur Verfügung? _____ km

Ab wann (Datum) stehen Sie zur Verfügung: _____

An welchen Tagen stehen Sie zur Verfügung:

	vormittags	nachmittags	ganztags
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

4. Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass der Bewerberbogen durch die Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich an Träger von Kindertagesstätten weitergeleitet werden darf.
- Ich bin bereit, alle erforderlichen Nachweise, die der Träger zum Zwecke der Einstellung benötigt, zu erbringen.
- Bei der Betreuung in der Kindertagesstätte werde ich persönliche Angaben von Kindern und der Herkunftsfamilie erfahren. Ich verpflichte mich, diese Angaben nicht an Dritte weiterzugeben (Schweigepflicht).

Ort, Datum

Unterschrift