

Bürozeiten

MO + DO 15:00 bis 17:00 Uhr
DI – FR 10:00 bis 12:00 Uhr

WUNSCHGROSSELTERN – FRAGEBOGEN SENIOREN

Liebe zukünftige Wunschoma, lieber zukünftiger Wunschopa,

um Sie vorab schon ein wenig kennen zu lernen bitten wir Sie, diesen Fragebogen auszufüllen und an uns zurückzusenden. Vielen Dank!

Name, Vorname _____

Ortsteil, Straße _____

Telefon-Festnetz _____ Mobil _____

E-Mail _____

Wie viele Kinder möchten Sie betreuen?

Wie alt sollte das Kind/die Kinder sein? von _____ bis _____

In welchem Stadtteil sollte das Kind/die Kinder optimalerweise wohnen? _____

Gewünschter Betreuungsort: bei mir zuhause auch anderenorts

An welchen Wochentagen stehen Sie zur Verfügung? _____

Gewünschte Betreuungszeiten: ab _____ Uhr bis max. _____ Uhr

Sprechen Sie eine Fremdsprache? Nein ja, und zwar _____

Könnten Sie Kinder auch im Auto transportieren? Ja Nein
(z.B. vom Kindergarten/von der Schule abholen u.ä.)

Haben Sie sonstige Wünsche? _____

Ort/Datum

Unterschrift