

Fragebogen Eltern

→ Bitte beide Seiten ausgefüllt **zurück an Jung & Alt e.V.** per Mail, Fax oder Post: Mühlendamm 86, 22087 HH

	Eltern (1)		Eltern (2)
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Telefon			
Mobil			
E-mail			
Fax			
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> beamtet <input type="checkbox"/> selbständig		<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> beamtet <input type="checkbox"/> selbständig
Tel. beruflich			
erreichbar von - bis			
Anspruch gesetzliche Pfllegetage	_____ Tage pro Jahr + Kind		_____ Tage pro Jahr + Kind
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> zusammenlebend <input type="checkbox"/> verwitwet		
Adresse: Straße		Nr.	
Stockwerk	EG <input type="checkbox"/> __. Stock <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Fahrst. RH <input type="checkbox"/> EH <input type="checkbox"/>		
Postleitzahl		Ort	
Stadtteil			
Erreichbarkeit per HVV	U/S - Bahn: _____	Bus:	Station: _____
	+ Fußweg: ca. _____ Min		
Motorisiert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haustiere	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:		
Antrag auf Ermäßigung:	<input type="checkbox"/> Hiermit stellen wir einen Antrag auf Ermäßigung der Monatsgebühr bei Jung & Alt e.V.; Einkommensnachweis/Bescheid ARGE o.ä. ist beigefügt.		

	Kind (1)	Kind (2)	Kind (3)
Vorname			
Nachname			
Geburtsdatum			
Kindergarten/ Tagesmutter/ Schule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wissenswertes über das Kind (z.B. Vorlieben, Abneigungen, Besonderheiten)			
Allergien	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Informationen von Ihrer Familie (die für die Vermittlung einer Betreuung wichtig sind)			
Die Betreuung der Kinder ist möglich:	<input type="checkbox"/> zuhause <input type="checkbox"/> bei SeniorIn <input type="checkbox"/> ggf. Abholung von KITA		
Rauchen im Haushalt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Balkon/Terrasse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Männliche Helfer/ Ehepaare	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein – nur weibliche Helfer		
Bei Abendeinsätzen Nachhausebringen per PKW/ Taxi möglich	<input type="checkbox"/> in einem Umkreis von 5 km <input type="checkbox"/> 10 km <input type="checkbox"/> in ganz HH <input type="checkbox"/> bis zur nächsten HVV Station <input type="checkbox"/> unterschiedlich <input type="checkbox"/> Helfer kann nicht nachhause gebracht werden		
Wie sind Sie auf den Oma-Hilfsdienst aufmerksam geworden?	<input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte/Familie <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Medien <input type="checkbox"/> InfoStand <input type="checkbox"/> Arzt/Hebamme <input type="checkbox"/> Einrichtung: <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Ja, ich/wir werden Fördermitglied bei Jung & Alt e.V.	<input type="checkbox"/> 30,-- € jährlich (Einzelperson) <input type="checkbox"/> 40,-- € jährlich (Paar) <input type="checkbox"/> nein		
Raum für Fragen/ Mitteilungen von Ihnen			

Ich verpflichte mich zur Verschwiegenheit über persönliche Verhältnisse der Betreuungspersonen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

→ Ihre Daten werden vertraulich behandelt und dienen ausschließlich vereinsinternen Zwecken von Jung & Alt e.V.