

Formularz zgłoszeniowy dla opiekunki

Dane kontaktowe:

Nazwisko i imię

Data urodzenia

Nr telefonu stacjonarnego

Nr telefonu komórkowego

Nr telefonu

Adres zameldowania

Adres korespondencyjny

Kliknij
aby dodać
zdjęcie

Informacje ogólne:

Stan cywilny:

Wykształcenie:

Wzrost:

Waga:

Gdzie uczyła się Pani j. niemieckiego?

Jak ocenia Pani swoją znajomość j. niemieckiego?

Data rozpoczęcia pracy

Długość pobytu (np. 2, 3 miesiące)

Jest Pani osobą palącą?

Tak

Nie

Czy za dodatkową opłatą podejmie się Pani opieki nad dwoma osobami?

Tak

Nie

Posiada Pani prawo jazdy?

Tak

Nie

Jak długo?

Posiada Pani praktykę w prowadzeniu samochodu?

Tak

Nie

Chętnie Pani gotuje?

Tak

Nie

Osoba do opieki powinna być płci:

obojętnie

żeńskiej

męskiej

Cechy charakteru:

(proszę krótko opisać swoją osobę)

Zainteresowania:

(Hobby)

Doświadczenie:

Ile miesięcy doświadczenia posiada Pani w opiece nad osobą starszą

Data rozpoczęcia opieki: Długość pobytu:

Miejscowość: Kraj:

Wiek pacjenta: Płeć pacjenta:

Choroby:

Obowiązki:
(wykonywane czynności)

Data rozpoczęcia opieki: Długość pobytu:

Miejscowość: Kraj:

Wiek pacjenta: Płeć pacjenta:

Choroby:

Obowiązki:
(wykonywane czynności)

Data rozpoczęcia opieki: Długość pobytu:

Miejscowość: Kraj:

Wiek pacjenta: Płeć pacjenta:

Choroby:

Obowiązki:
(wykonywane czynności)

Data rozpoczęcia opieki: Długość pobytu:

Miejscowość: Kraj:

Wiek pacjenta: Płeć pacjenta:

Choroby:

Obowiązki:
(wykonywane czynności)

Doświadczenie:

Data rozpoczęcia opieki: Długość pobytu:

Miejscowość: Kraj:

Wiek pacjenta: Płeć pacjenta:

Choroby:

Obowiązki:
(wykonywane czynności)

Data rozpoczęcia opieki: Długość pobytu:

Miejscowość: Kraj:

Wiek pacjenta: Płeć pacjenta:

Choroby:

Obowiązki:
(wykonywane czynności)

Data rozpoczęcia opieki: Długość pobytu:

Miejscowość: Kraj:

Wiek pacjenta: Płeć pacjenta:

Choroby:

Obowiązki:
(wykonywane czynności)

Skąd dowiedziała się Pani o firmie LAXO Care?

gazeta źródło

internet źródło

znajomy źródło

inne jakie?

Data

Imię i nazwisko