

Bewerbungsformular

Personalien

Anrede:

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Derzeitiger Aufenthalt:

Telefon:

E-Mail:

Nationalität:

Aufenthaltsbewilligung:

Muttersprache und weitere Sprachkenntnisse:

Zivilstand:

Kinder:

Ausbildung:

Wie lange haben Sie Berufserfahrung in der Pflege oder Betreuung?

Führerausweise:

PKW-Erfahrung:

Schaltgetriebe

Automat

Barrierefrei (Automat)

Verfügbarkeit & Einsatzbereitschaft

Ab wann können Sie arbeiten?

Wie lange wollen Sie arbeiten?

Gewünschter Arbeitseinsatz: 24h-Betreuung, Tages- oder Halbtagsbetreuung, stundenweise Unterstützung?

Erfahrung mit Spitex-Diensten?

Können Sie mehrere Personen im Haushalt betreuen?

Sind regelmässige Nachteinsätze in Ordnung?

Regelmässige Fahrdienste?

Haben Sie Allergien (welche)?

Rauchen Sie?



Erfahrung im Umgang mit Krankheiten

Gesundheitszustand & Krankheitsdiagnosen - bitte markieren Sie alle, mit welchen Sie Erfahrung haben:

Alzheimer
Altersbedingte Fragilität
Allergien
Angina Pectoris / Arthrose / Rheuma
Asthma / Bronchitis
Chronische Wunden
Diabetes
Leichte Demenz
Schwere Demenz
Depression
Gehschwäche
Herzinfarkt
Herzschwäche
HIV
Hypertonie
Inkontinenz
Krebs
Lungenerkrankungen
Osteoporose
Parkinson
Multiple Sklerose
Schlaganfall
Schluckstörungen
Schwerhörigkeit
Harninkontinenz
Starke Harn-Inkontinent
Stuhlinkontinenz
Starke Stuhl-Inkontinenz
Katheter / Urinflasche
Windelträger
Sonstige Erkrankungen:



Erfahrung und Kenntnisse:

Bitte markieren Sie, wobei Sie im Alltag helfen können:

Haushaltsführung

Essen & Trinken

Körperpflege & Hygiene

Haut & Wunden

Toilettengang

An- und Auskleiden

Bewegung / Treppensteigen

Verständigung, Hören, Sprechen, Sehen

Person beschäftigen

Verhaltensweisen / Ängste

Sonstige Einschränkungen:

Bei eingeschränkter Mobilität:

Stock

Gehwagen / Rollator

Rollstuhl

Bettlägerig

Kochen & Servieren

Reinigen & Putzen

Waschen & Bügeln

Schutz & Begleitung

Gesellschaft & Unterhaltung

Einkaufen

Gartenarbeit

Haustier(e) versorgen

Gewünschte Unterbringung

Wohnsituation:

Wohnlage:

Entfernung zu öffentlichen Verkehrsmitteln:

Entfernung zu nahen Einkaufsmöglichkeiten:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine personenbezogenen und weitere hier eingegebenen Daten zur Planung, Abstimmung und Durchführung von Betreuungsdiensten gespeichert und genutzt werden dürfen.

Ort, Datum, Unterschrift