

Agencja Opiekunek i Personelu Domowego/ Agencja Pracy

WROCLAW – LEGNICA



Wypełnia agencja:

WIEK KANDYDATA: od..... do.....
PRAWO JAZDY
ROZPOCZĘCIE PRACY
ILOŚĆ I WIEK DZIECI
ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW
WYNAGRODZENIE
INNE INFORMACJE
MIASTO/DZIELNICA
NIANIA

DANE PERSONALNE

Nazwisko i imię przedstawiciela rodziny (pracodawcy)

Wiek rodziców:

Ojciec: Matka:

Zawód rodziców:

Ojciec:..... Matka:.....

Czas pracy rodziców:

Ojciec:..... Matka:

Adres:

Ulica:.....

Kod pocztowy i miejscowość:

Narodowość:

Telefon stacjonarny:

Telefon komórkowy:

Adres mailowy:

INNE PYTANIA DOTYCZĄCE GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Czy ktoś z domowników pali papierosy w domu?

tak

nie

Czy oprócz dzieci mieszkają dodatkowe osoby np. dziadkowie?

tak

nie

Czy obowiązki zatrudnionej niani/gosposi będą dotyczyły także w/w osób?

W jakim zakresie?

Czy posiadają Państwo zwierzęta domowe?

tak

nie

Jakie?

INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECI

Imię, płeć, wiek dziecka:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

| | |
|---|--|
| Stan zdrowia dziecka/ci: Czy dziecko (dzieci) choruje na choroby przewlekłe np. alergie? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jeżeli tak to na jakie choroby: Czy dziecko (dzieci) jest nadpobudliwe? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Zainteresowania, szczególne upodobania dziecka (dzieci): Ulubione potrawy dziecka (dzieci): | |
| WYMAGANIA/OCZEKIWANIA STAWIANE PRACOWNIKOWI | |
| Czy niania może palić papierosy? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | |
| WIEK I PŁEĆ KANDYDATA | |
| Wiek: (proszę podać dolną i górną granicę wieku) Płeć: | |
| KANDYDAT POWINIEN | |
| Umieć pływać? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | |
| Jeździć samochodem/posiadać prawo jazdy? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | |
| Jeździć rowerem? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | |
| Grać na jakimś instrumencie Na jakim? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | |
| Mieć wykształcenie: podstawowe <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Średnie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie wyższe <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie wszystko jedno <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | |
| Posiadać konkretne wykształcenie kierunkowe: Ukończyć następujące kursy: Znać języki obce: Na jakim poziomie: | |
| Posiadać referencje: Przedstawić zaświadczenie o niekaralności: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | |

| JAKIE CECHY KANDYDATA SĄ DLA PAŃSTWA NAJWAŻNIEJSZE <i>(PROSZĘ ZAZNACZYĆ 3 ODPOWIEDZI)</i> | |
|---|---|
| Otwartość | Komunikatywność |
| Dyspozycyjność | Elastyczność |
| Samodzielność | Kreatywność |
| Odpowiedzialność | Skrupulatność |
| Pedantyczność | Serdeczność |
| JAKIE UMIEJĘTNOŚCI KANDYDATA SĄ DLA PAŃSTWA NAJCENNIESZE <i>(PROSZĘ ZAZNACZYĆ 3 ODPOWIEDZI)</i> | |
| Gotowanie | Prasowanie |
| Sprzątanie | Zakupy |
| Kreatywne zajmowanie się dzieckiem | Troskliwa opieka nad dzieckiem |
| OBOWIĄZKI ZWIĄZANE Z OPIEKĄ NAD DZIECKIEM (DZIEĆMI) | |
| Karmienie butelką <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Pomoc w odrabianiu lekcji <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Gotowanie dla dziecka/ci <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Kąpiel dziecka/ci <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Ubieranie dziecka/i <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | |
| Kładzenie do snu/usypianie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Czytanie bajek <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Wychodzenie na spacer <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Zabawa z dzieckiem/mi <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| OBOWIĄZKI KANDYDATA W PRACACH DOMOWYCH | |
| Gotowanie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Ogólne sprzątanie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Odkurzanie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Zmywanie podłóg <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Mycie łazienki <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Robienie zakupów <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Mycie okien <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Pranie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Prasowanie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Opieka nad zwierzętami <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Inne: | |
| DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA | |

Agencja Opiekunek i Personelu Domowego/ Agencja Pracy

WROCLAW – LEGNICA

| | | |
|--|------------------------------|---|
| Data rozpoczęcia pracy:..... | | |
| Okres zatrudnienia: | | |
| Godziny pracy: | | |
| Stałe/zmiennie: | | |
| Praca w weekendy: | | |
| Soboty: | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> czasami |
| Niedziele: | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> czasami |
| Praca w nocy: | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| Wyjazdy z pracodawcą: | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| Praca z zamieszkaniem: | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| Uwagi: | | |
| Obowiązki: | | |
| Wynagrodzenie: godzinowe/stałe: | | |
| Jak dowiedzieli się Państwo o naszej agencji?: | | |
| Od znajomej-nazwisko: | | |
| Z prasy/nazwa gazety: | | |
| Z plakatu-gdzie: | | |
| Z ulotki: | | |
| Z Internetu-jaki portal: | | |
| Zapraszamy serdecznie na naszą stronę internetową: www.nianie-gosposie.pl | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie osobowej, na potrzeby firmy Koncepcja, niezbędne do realizacji procesu rekrutacji kandydata (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz. U. Nr 133, Poz. 883).

Miejscowość, data, podpis osoby/osób wypełniających ankietę:

.....

KONCEPCJA