

Antrag zur Aufnahme in die Vermittlungskartei



Senioren- und
Familienselbsthilfe e.V.
Wittenberger Str. 5
04129 Leipzig

☎ 0341 – 5648501
📠 0341 – 5648500
📧 sefaleipzig@web.de

Angaben zu Mutter/Vater:

Name: Vorname:

Straße:

PLZ: Ort / Stadtteil:

Etage: Lift Nächste Haltestelle:

Tel.-Nr.: mobil:

Am besten erreichbar um: Uhr E-Mail:

Derzeitige Tätigkeit: erlernter Beruf:

Wöchentl. Arbeitsstunden: weitere Angaben:
(Haustiere, Raucher / Nichtraucher)

Angaben zum Partner:

Name: Vorname:

Lebt der Ehepartner(in) / Lebensgefährte(in) mit im Haushalt: ja nein

Derzeitige Tätigkeit:

Angaben zum Kind / zu den Kindern:

Wieviele Kinder leben insgesamt in Ihrem Haushalt:

| Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht | unfallversichert | Betreuung |
|----------------------|----------------------|---|---|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |

Wie oft haben die Kinder Kontakt zu den eigenen Großeltern?

Woher haben Sie vom Großelterndienst erfahren?

Angaben zu Wunschoma / -opa:

Für welche Kontakte und Einsätze möchten Sie Wunschgroßeltern?

Bitte vergeben Sie Punkte von 1 - 5 für die Wichtigkeit der nachstehenden Aufgaben für Ihre Wunschgroßeltern – 5 Punkte entsprechen der größten Wichtigkeit.

| | Punkte | textliche Ergänzung |
|---|----------------------|----------------------|
| Zur Pflege meines Kindes im Krankheitsfall | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Zur Abholung von Kita / Schule | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Zur Betreuung, wenn ich außer Haus bin | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Zur gemeinsamen Freizeitgestaltung | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Meinem Kind ein Großelternteil zu geben | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Als Gesprächspartner der älteren Generation | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Haben Sie weitere Gründe für eine Wunschoma / -opa?

Öenötigen Sie regelmäßige Kinderbetreuung? Bitte geben Sie Wochentage und Uhrzeit anK

Bei einer Vermittlung wird eine Aufwandsentschädigung vereinbart, die von den Eltern a) die Ehrenamtlichen zu zahlen ist:

je 4,00 €/h für die 1. – 5. Betreuungsstunde

je 2,5 €/h ab 6. Betreuungsstunde am gleichen Tag

Sollten Sie nicht in der Lage sein, diese Aufwandsentschädigung zu zahlen, geben Sie bitte an, in welcher Höhe Sie eine Aufwandsentschädigung zahlen können:

Der Großelterndienst ist finanziell nicht in der Lage, hier einen Ausgleich für die Helfer vorzunehmen.

Für die Aufnahme in die Vermittlungsdatei erheben wir einen einmaligen Unkostenbeitrag von 5,00 €. Bitte überweisen Sie diesen Betrag (DE79 8602 0500 0003 5385 00,

Verwendungszweck: Unkostenbeitrag GED) oder zahlen Sie diesen persönlich in unserem Büro ein.

Fügen Sie dem Antrag bitte ein Familienfoto und/oder ein Foto des Kindes/der Kinder bei.

Der Großelterndienst meldet sich bei Ihnen erst wieder, wenn wir für Ihre Familie eine(n) Wunschoma / -opa gefunden haben.

Datum:

Unterschrift: