



Mehr
Generationen
Haus



Telefon 0 62 41 / 3 69 44 55 oder E-Mail info@mgh-worms.de

Familienpatenprojekt Worms

Familienfragebogen

Name, Vorname (Mutter) _____

Name, Vorname (Vater) _____

Adresse _____

Staatsangehörigkeit Mutter _____ Staatsangehörigkeit Vater _____

Geburtsdatum (Mutter) _____

Geburtsdatum (Vater) _____

Familienstand _____

Kind / er (Vorname/n und Geburtsdaten) _____

Geschwister (Geschlecht / Alter) _____

Telefonnr. privat: _____ geschäftlich: _____

E-Mail _____

Ausgeübter Beruf Mutter _____

Wöchentliche Arbeitszeit Mutter _____

Ausgeübter Beruf Vater _____

Wöchentliche Arbeitszeit Vater _____

Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche? _____

Haben Sie oder Ihre Kinder eine Haustierallergie? _____

Wird in Ihrer Familie geraucht? _____

Stört Sie es, wenn der Familienpate raucht? _____

Bei welchen Aufgaben könnte / sollte Sie der Familienpate entlasten?

Haben Sie eine konkrete Vorstellung, wie Ihr Familienpate sein sollte? (z.B. Eigenschaften, Fähigkeiten, Alter, Geschlecht)

An welchen Tagen und zu welchen Zeiten könnten Sie Unterstützung eines Familienpaten gebrauchen? (z.B. wochentags, am Wochenende, vormittags, nachmittags, abends)

Ort, Datum

Unterschrift