**Bewerbungsunterlagen CareGiver**

|  |
| --- |
| **Personalangaben** (Kopie von Pass oder Identitätskarte, sowie des Führerausweises beilegen) |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Heimatort |  |
| Nationalität |  |
| Zivilstand |  |
| Kinder (inkl. Alter) |  |
| Beruf |  |
| Adresse |  |
| PLZ |  |
| Ort |  |
| Mobiltelefon |  |
| E- Mail |  |
| Telefonnummer/Name Notfallkontakt |  |

|  |
| --- |
| **Schulbildung**  |
| *Schule* | *Ort* | *von*  | *bis*  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Berufliche Ausbildung / Studium** (Kopie von Zeugnissen beilegen) |
| *Ausbildung /Studium* | *Ort* | *von*  | *bis*  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Beruflicher Werdegang** (Kopie vom letzten Zeugnis beilegen) |
| *Arbeitgeber*  | *Funktion* | *von*  | *bis*  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Weiterbildungen** (Kopie von Zeugnissen beilegen) |
| *Bezeichnung* | *Ort* | *von*  | *bis*  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Allgemeine Fragestellungen**
	1. Welches sind Ihre Beweggründe, sich für das Care Team Obwalden zu bewerben? (4 Sätze)
	2. Weshalb sind Sie für diese Aufgabe gut geeignet? (2 Sätze)
	3. Wie verbringen Sie Ihre Freizeit? **(**Stichworte)
	4. Wie hoch ist die Flexibilität für Einsätze, zeitlich?
2. **Sicherheitspolizeiliche Überprüfung**

Sämtliche Bewerber CareGiver/in werden einer sicherheitspolizeilichen Überprüfung unterzogen. Dabei wird vom Bewerber/in der Sonderauszug Strafregister einverlangt.

Datum Unterschrift

Ihre Bewerbung zum CareGiver reichen Sie bitte wie folgt ein:

careteam@ow.ch

Bei Fragen zum Care Team Obwalden kontaktieren Sie bitte folgende Person.

Elsbeth von Atzigen, careteam@ow.ch, Fachliche Leitung

Ruth Aufdermauer, careteam@ow.ch, Stv. Fachliche Leitung