

PROFIL OSOBOWY z dnia

Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich rubryk formularza. Formularz zawiera dwie strony

1. Imię	2. Nazwisko	3. PESEL
4 NIP	5. Miejscowość	6. Kod pocztowy
7. Ulica i numer domu	8. Telefon	9. Telefon komórkowy
10. email	11. Data i miejsce urodzenia	12. Stan cywilny, ilość dzieci

Poniżej należy opisać doświadczenie w dziedzinie opieki w Niemczech, w Polsce lub innym kraju

I podopieczny	II podopieczny	III podopieczny	IV podopieczny	V podopieczny
Miejscowość	Miejscowość	Miejscowość	Miejscowość	Miejscowość
Rok, ilość mies.	Rok, ilość mies.	Rok, ilość mies.	Rok, ilość mies.	Rok, ilość mies.
Mężczyzna/ kobieta	Mężczyzna/ kobieta	Mężczyzna/ kobieta	Mężczyzna/ kobieta	Mężczyzna/ kobieta
Wiek:	Wiek:	Wiek:	Wiek:	Wiek:
Wzrost/ waga	Wzrost/ waga	Wzrost/ waga	Wzrost/ waga	Wzrost/ waga
Choroby:	Choroby:	Choroby:	Choroby:	Choroby:
dolegliwości fizyczne:	dolegliwości fizyczne:	dolegliwości fizyczne:	dolegliwości fizyczne:	dolegliwości fizyczne:
dolegliwości psychiczne	dolegliwości psychiczne	dolegliwości psychiczne	dolegliwości psychiczne	dolegliwości psychiczne
Sprzęt do opieki:	Sprzęt do opieki:	Sprzęt do opieki:	Sprzęt do opieki:	Sprzęt do opieki:

Jakie czynności w dziedzinie opieki, oprócz wymienionych w rubrykach u góry, umiałaby Pani wykonywać ?

13. Pani waga/ wzrost	14. Znajomość języka niem.	15.
16. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku		
Adres, tel.		