

IMPORTANTE ::::: RELLENAR EL FORMULARIO EN INGLES PARA PAISES DE HABLA INGLES

Apellido / Surname	Fecha de nacimiento/ Date of birth	
Nombre / First name	Lugar de nacimiento/ Place of Birth	
Calle / Street	Nacionalidad/ Nationality	
Código postal ciudad / Postal code/ City	Número de Identidad o pasaporte/ Citizenship passport	
País / Country	Fecha de caducidad / Expire date	
Teléfono de la casa / Telephone	Religión/ Religión	
Teléfono móvil/	Estado civil/ Marital status	
Correo Electrónico / E.mail:	Estatura / Height	Peso/ Weight

**ESTADA EN ESPAÑA-INGLATERRA-IRLANDA-ALEMANIA.FRANCIA-HOLANDA ITALIA-NORUEGA
 YOUR STAY IN SPAIN , ENGLAND, IRELAND, GERMANY, FRANCE, ITALY..**

País que solicita/ for which country you make the application _____

Do you accept: city/ ciudad _____ Afueras de una gran ciudad/ suburb of a large city _____ town/Pueblo
 campo/country _____

Qué largo tiempo desea quedarse/ Lenth of stay : _____ **Meses /** Months

En caso de estada de Verano /Summer stay _____ **Meses/** Months

En que fecha desea empezar /First available start date _____

Fecha máxima de vuelta / Latest possible return date _____

SU FAMILIA/ Your family/	Madre Mother	Padre Father
Apellido / Surname		
Nombre/ First name		
Dirección/ Address		
N. de teléfono/ Telephone		
Profesión / Occupation		

Nombres y edades de los hermanos que tiene / las hermanas:

Names and ages of sisters and Brothers _____

EDUCACIÓN - EDUCATION AND SKILLS -

Educación /Education	Trabajos realizados en periodo vacaciones/ Jobs during schools holidays.
Profesión /Special education profesión:	Experiencia en trabajos /Work experience:
Ocupación actual /Present occupation:	Estancias hasta ahora en otros lugares /Stays abroad till now:

Intereses, deportes /Hobbies, interests, sports:

Sabe nadar /Can you swim?

Sí
Yes

No

Sabe esquiar/ Do you know ski?

Sí
Yes

No

Sabe ir en bicicleta/ cycle?

Sí
Yes

No

Tiene carne de conducir?

Do you hold a valid driving licence?

Sí
Yes

No

Desde cuando/If yes - date passed?

Que a menudo conduce / How often do you drive?

Estaría dispuesta a conducir en el país extranjero?

Are you willing to drive in your host country?

Sí
Yes

No
Yes

Se está preparando para obtener el carné de conducir? Are you training for your driving licence?

Sí /Yes

No/ No

Cuando lo va a obtener

When you will receive it?

CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS- KNOWLEDGE OF LANGUAGES

Lengua materna/Mother tongue: _____

Español /Spanish:

Bueno /good

Suficiente /intermedium

Poco few

No conocimiento/ no knowledge

Inglés /English: **Bueno** good

Suficiente / Intermidum

Poco little

Ninguno none

Cuanto tiempo a estudiado el idioma / How long do you learn the language

Inglés / English _____
Español/ Spanish _____
Alemán / German _____
Francés/ French _____

Sabe algún otro idioma/ Any other Language:

EXPERIENCIAS CON EL CUIDADO DEL NIÑOS - CHILDCARE EXPERIENCE

Tiene experiencia con el cuidado de niños / Do you have experience with children _____

De que edad de los niños podría cuidar / What age group do you prefer _____

01	2-3	2-4	4-6	6-8	8-10	10-12	12-14
----	-----	-----	-----	-----	------	-------	-------

Tiene alguna experiencia con niños discapacitados /Do you have any experience working with disabled children?

Sí/ Yes **No /No**

Esta Dispuesta a cuidar niños discapacitados /Are you willing to care for a disabled child?

Si/ Yes **No/** No

Sabria cocinar para los niños / Do you know how to cook for children?

Sí/ Yes **No/No**

Que experiencia tiene en el trabajo de casa/ What experience do you have in domestic work?

Aceptaria vivir con:

Would you accept to live with

Madre sola

Single mom

Single Dad

Padre solo

Elder Lady

Señora mayor

Sí /Yes
NO/NO NO/NO

Sí /Yes

NO/NO

Sí/ Yes

Por favor denos algunos detalles de su experiencia en el cuidado de niños incluido edades y tareas realizadas. / Please give a detailed description of your child care experience (including age of children you cared for and your tasks).

Ha estado de Au-pair anteriormente/ Have you ever been an au-pair: **Sí /**Yes **No /No**

En que País y por cuanto tiempo / If so, in which country and for how long:

Ha vivido alguna vez en el extranjero?/ Have you ever lived away from home for a long period of time? (e.g. 2 months or longer)

Sí /Yes

No/ No

FUMAR- SMOKING

Es Usted fumadora?/Do you smoke?

Sí

No/ No

Cuantos cigarrillos fuma al día _____

How many cigarettes do you smoke per day?

Acepta de no fumar en la casa y en presencia de los niños/Do you agree to refrain from smoking in the house and while in the presence of children?

Sí /Yes

No /No

DIETA- NUTRITION/DIET

Tiene que guardar algún tipo de dieta?

Do you have any special eating habits, e.g. Vegetarian food or diet?

Sí/Yes

No /No

Sufre alguna alergia / Do you suffer from allergies _____

ANIMALES DOMÉSTICOS – PETS

Esta dispuesta a vivir en una familia con animales domésticos **/Are you willing to live in a family with pets.**

Sí /Yes

No /No

Acepta cuidar de los animales domésticos / Are you willing to care for pets?

Sí /Yes

No /No

He leído las condiciones en el folleto adjunto y confirmo que las informaciones que he ofrecido son verdaderas./ I herewith confirm that all my statements concerning my application are true. I am aware that my application and the enclosures cannot be returned to me.

Firma/ Signatura _____ **Fecha/** Date: