

Apellido / Surname	Fecha de nacimiento/ Date of Birth. Años / Ages
Nombre / First name	Lugar de nacimiento/País/ Place of Birth/country
Calle / Street	Nacionalidad/ Nationality
Población y Código postal / Postal code/	Número de Identidad o pasaporte/ Citizenship passport
Provincia. ciudad city 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.**

[Marcar con una cruz](#)

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

Do you accept: **ciudad/ city** _____ **Afuera de una gran ciudad/ suburb of a large city** _____

_____ **Pueblo/ town** **campo/country** _____

En que fecha desea empezar / **First available start date** _____

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

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

Any special requisit.

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 / Estudios realizados	Experiencia general en trabajos realizados / cuidado de niños etc. / Work experience:
Profesión / Special education profesión:	
Ocupación actual / Present occupation:	Viajes hasta ahora en otros lugares / Stays abroad till now:

Intereses, deportes / **Hobbies, interests, sports:**

Sabe nadar / **Can you swim?**

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Yes		No	
Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Yes		No	
Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Yes		No	

Sabe esquiar / **Do you know ski?**

Sabe ir en bicicleta / **cycle?**

Tiene carne de conducir?

Do you hold a valid driving licence?

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Yes		Yes	

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

Sí / Yes	<input type="checkbox"/>	No / No	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	---------	--------------------------

Cuando lo va a obtener

When you will receive it?

CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS- KNOWLEDGE OF LANGUAGES

Lenqua materna / **Mother tongue:**

Español / **Spanish:** Bueno / **good** Suficiente / **intermedium** Poco **few** No conocimiento / **no knowledge**

Inglés / **English:** Fluido Bueno **good** Suficiente / **Intermidum** Poco **little**

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** _____

Sí / **Yes** No/**No**

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

01 2-3 3-4 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

Padre solo
Single Dad

Señora mayor
Elder Lady

Sí /**Yes**
NO/NO

Sí /**Yes**
NO/NO

Sí/ **Yes**
NO/NO

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 /**Yes**

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: _____