

## PUK – Bewerbungsbogen für Paten

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon- und Handynummern: \_\_\_\_\_

e-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsort und -datum: \_\_\_\_\_

Familienstand (Partner, Kinder): \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Freizeit/Hobbys: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rauchen Sie? \_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nein

Sprachen: \_\_\_\_\_

Warum wollen Sie Pate/in werden?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Vorstellungen verbinden Sie mit der Idee einer Patenschaft?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche zeitlichen Ressourcen möchten Sie als Pate/in einbringen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Was sagen Ihr/e Partner/in bzw. Kinder zu der Idee? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gibt es Tiere im Haushalt? Welche? \_\_\_\_\_

Bisherige Erfahrung mit Kindern: \_\_\_\_\_

Was für ein Patenkind wünschen Sie sich? \_\_\_\_\_ Mädchen \_\_\_\_\_ Junge \_\_\_\_\_ egal

Alter: \_\_\_\_\_

Nationalität/Sprache: \_\_\_\_\_

Andere Wünsche: \_\_\_\_\_

Was ist noch wichtig (z.B. Religion): \_\_\_\_\_

Welche gemeinsamen Unternehmungen können Sie sich vorstellen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

An welchen Tagen haben Sie Zeit (Uhrzeit): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin bereit,

- dass bei mir ein Hausbesuch gemacht wird.
- mich vor Beginn der Patenschaft schulen zu lassen.
- mich für mindestens ein Jahr für eine Patenschaft zu verpflichten.
- ein polizeiliches Führungszeugnis vorzulegen.
- dass mein Name, meine Adresse sowie meine Festnetz- und (wenn vorhanden) meine Handynummer zu Kinderschutz Zwecken an die zuständige Stelle des Netzwerks Berliner Kinderpatenschaften e.V. weitergegeben werden können.

*(Datenschutz, Datengeheimnis: Daten werden nur aufgrund einer Rechtsvorschrift bzw. aufgrund einer Einwilligung des Betroffenen erhoben und verarbeitet. Einschränkung: Im Falle der Gefährdung des Kindeswohls sind wir nicht nur ermächtigt sondern verpflichtet und gewillt, relevante Daten zur Abschätzung der Gefährdungslage zu erheben und ggf. an zuständige Stellen weiterzugeben, soweit wir dazu per Gerichtsbeschluss dazu verpflichtet sind oder werden, auch gegen den Willen der Betroffenen.)*

Welche Fragen möchten Sie noch klären, bevor Sie sich entscheiden?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift: und Datum:

\_\_\_\_\_

Bitte zurücksenden an:

NHW e.V., Frau Andres, Drakestr. 30, 12209 Berlin; puk@nhw-ev.de