gawo

IAPA

IDENTIFICATION NUMBER

ul. Perkoza 8 ■ 81-577 Gdynia ■ tel./fax: + 48(58)629 75 16

e-mail:gawo@gawo.pl www.gawo.pl

Childcare Reference

Applicant's Name:

The aplicant presenting you with this form would like to be accepted by the Au Pair program. If accepted, she/he will spend a year in foregin family taking care of and being responsible for the children in this family. It is important that the young people we entrust with this responsibility are well- suited for challenging child care work.
NOTE: This reference must be completed by a NON- RELATIVE and will be verified by an Au Pair Agency representative.
You will be contacted by the local office to confirm this reference.

1. How long have you known this aplicant? ..... 2. What is your relationship to the aplicant? .....

3. How do you know that the applicant can take care of the children?

☐ The applicant has taken care of my children ☐ I have supervised the applicant(i.e.camp director)

☐ We have worked together with children ☐ Other: .....

4. When did the applicant take care of the child?..... Start date: ..... Stop date: .....

5. How frequently did the candidate care for your child(ren)? .....

Please list the number and ages of the child(ren) for whom the applicant cared: .....

.....

6. Please state the applicant's duties and activities during this period: .....

.....

.....

.....

7. Please describe skills and abilities this applicant showed while caring for your children .....

.....

.....

.....

8. May a prospective host family call you for a reference? ☐ Yes ☐ No, I am uncomfortable speaking English.

If yes, when is the best time for a prospective host family to contact you? .....

Name: ..... Address: .....

home number: 0048 mobile: 0048

Signature: ..... Day Month Year

For office use only:

Verified by:

Name: ..... Surname: .....

Signature: ..... Date: .....

Biuro Gawo ■ ul. Perkoza 8 ■ 81-577 Gdynia ■ tel./fax: + 48(58)629 75 16
e-mail:gawo@gawo.pl www.gawo.pl

Childcare Reference

Imię i nazwisko kandydata:

Aplikant ubiega się o udział w programie Au Pair. Jeżeli zostanie zaakceptowany, spędzi rok u rodziny zagranicznej pomagając im w opiece nad dziećmi. Ważnym jest aby młodzi ludzie którzy zostaną zaakceptowani do programu mieli odpowiednie predyspozycje do pracy z dziećmi.

UWAGA: Ten formularz musi być wypełniony przez osobę nie spokrewnioną z kandydatem. Nasz przedstawiciel skontaktuje się z panią/panem w celu potwierdzenia referencji.

1. Jak długo zna pani/pan kandydata? .....

2. Kim jest dla pani/pana kandydat? .....

3. Mogę poświadczyć umiejętności kandydata gdyż:

☐ Kandydat opiekował się moimi dziećmi ☐ Byłem jego przełożonym np. na obozie dla dzieci
☐ Wspólnie pracowaliśmy z dziećmi ☐ Inne: .....

4. Kiedy kandydat opiekował się dziećmi? ..... Data rozpoczęcia: ..... Data zakończenia: .....

5. Jak często kandydat opiekował się pani/pana dziećmi? .....

Proszę podać ilość i wiek dzieci jakimi opiekował się kandydat: .....

6. Proszę opisać główne obowiązki kandydata przy opiece nad dziećmi? .....

.....

.....

.....

7. Proszę opisać umiejętności jakimi wykazał się kandydat podczas opieki nad dziećmi: .....

.....

.....

8. Czy rodzina goszcząca może do pani/pana zadzwonić, aby zapytać o referencje dla kandydata?

☐ Tak ☐ Nie (nie potrafię porozumieć się w jęz. angielskim)

Jeżeli tak, w jakich godzinach można do pana/pani dzwonić? .....

.....

.....

Imię i Nazwisko: ..... Adres: .....

numer telefonu: 0 0 4 8 tel.kom.: 0 0 4 8

Podpis: ..... dzień miesiąc rok

UWAGA: W przypadku gdy referencje są wystawiane przez osobę nie znającą jęz. angielskiego kandydat samodzielnie przygotowuje tłumaczenie na odwrocie strony.