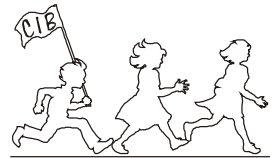




CIB Canarias, s.l.
 C/. Lope de Vega, 30 – Local
 38005 Santa Cruz de Tenerife
 Tel: (922) 22-83-83 / Fax: (922) 22-72-56
 www.cib.es cib@cib.es



APPLICATION FORM
 MODULO D'ISCRIZIONE

PHOTO

As Au pair
 Au pair plus

Length of stay: _____ **months**
Permanenza: _____ *mesi*

Earliest date of departure: _____
prima data di partenza:

Latest date departure: _____
ultima data di partenza:

Which area do you prefer: city: _____
che cosa preferisci: – città

small town country no preference
piccolo centro – campagna – no preferenza

Surname: _____
cognome:

Name: _____
nome:

Address: _____
indirizzo:

Postal Code: _____
codice postale:

Town: _____
Città:

Telephone numbers: international code: _____
numeri di telefono: prefisso internazionale:

Home: _____
casa:

Mobile: _____
cellulare:

E-mail: _____
e-mail:

Place & date of birth: _____
luogo & data di nascita:

Religion: _____
religione:

Nationality: _____
nazionalità:

Height: _____ **Weight:** _____
altezza: peso:

Father's occupation: _____
occupazione del padre:

Mother's occupation: _____
occupazione della madre:

Brothers/sisters & age: _____
fratelli/sorelle & età:

Education: _____
educazione scolastica:

Current occupation: _____
professione attuale:

Knowledge languages: beginner: _____
principiante:
intermediate: _____
intermedio:
advanced: _____
avanzato:

Describe you hobbies/interests: _____
descrivi i tuoi hobbies/interessi:

Do you like sports? yes no **which ones:** _____
ti piacciono gli sport: – si – no quali:

Can you swim: yes no **Do you have a driving licence:** yes no **since when:** _____
sai nuotare: – si – no hai la patente: – si – no da quando:

Are you willing to drive in your host country: yes no

Sei disposta a guidare la macchina della tua host family: - si - no

Do you smoke: yes no

fumi: - si - no

How many cigarettes a day: _____

quante sigarette al giorno:

Would you refrain from smoking in the host family's house: yes no

sei disposta a non fumare in casa della tua host family: - si - no

Do you like animals: yes no

ti piacciono gli animali: - si - no

are you vegetarian: yes no

sei vegetariana: - si - no

Do you suffer from any allergies: yes: _____ no

sei allergica: - si: _____ - no

Have you been abroad: yes: _____ no

sei stata all'estero: - si: _____ - no

Have you ever lived away from home for 2 months or more: yes no

Sei mai stata all'estero per più di due mesi? - si - no

Do you regularly attend religious services: yes no

frequenti la chiesa: - si - no

Why do you want to be an au pair: _____

Perché vuoi fare la ragazza alla pari:

What are your future plans: _____

Cosa vorresti fare in futuro:

Are you willing and able to assist with the following duties:

sei disposta/ capace ad occuparti dei seguenti compiti:

care of newborns: yes no

neonati: - si - no

care of babies: yes no

bambini piccoli: - si - no

care of pets: yes no

curare gli animali: - si - no

care of elder children: yes no

bambini +4 anni: - si - no

housework: yes no

lavori domestici: - si - no

cooking: yes no

cucinare: - si - no

washing: yes no

fare il bucato: - si - no

babysitting: yes no

babysitting: - si - no

first aid: yes no

pronto soccorso: - si - no

Which ages of children do you prefer: _____ **why:** _____

quale età di bambini ti piace di più:

perché:

Which ages of children do you have experience with: _____

che età avevano i bambini con cui hai avuto esperienza:

Do you accept a family without children: yes no

accetti una famiglia senza bambini: - si - no

Would you prefer to be placed in a family with: 1 2 3 4 children

preferisci una famiglia con: - 1 - 2 - 3 - 4 bambini

Do you accept a family with: single mother single father

accetteresti una famiglia con: - madre singola - padre singolo

Do you want to follow a language course: yes no

vuoi seguire un corso di lingua: - si - no

Are you able to leave on a short notice: yes, _____ no, _____

puoi partire subito: - si, _____ - no, _____

Extra information: _____

altre informazioni:

Date (data) _____ **Signature (firma)** _____

in conformità alla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali informiamo che i dati in nostro possesso sono e saranno trattati in modo lecito nel rispetto della citata legge, i stessi non saranno oggetto di comunicazione o diffusione fuori dei casi consentiti dalla legge.



CHARACTER REFERENCE

NAME OF APPLICANT:

Nome della candidata:

RELATIONSHIP TO APPLICANT:

childcare employer recent employer teacher other:

rapporto con il candidato: -datore di lavoro – insegnante - altro

HOW LONG HAVE YOU KNOWN THE APPLICANT:

Da quanto tempo conosce la candidata:

WOULD YOU RECOMEND THE APPLICANT FOR PLACEMENT WITH A FOREIGN FAMILY? PLEASE GIVE DETAILS:

Potrebbe raccomandare la candidata per il collocamento con una famiglia straniera? Può dare ulteriori informazioni:

.....
.....
.....
.....
.....

HOW WOULD YOU DESCRIBE THE APPLICANT:

Come descriverebbe la candidata:

.....
.....
.....
.....

NAME OF REFEREE:

Nome:

ADDRESS:

Indirizzo:

TELEPHONE:

Telefono:

BEST TIME TO CALL:

Orario per chiamare:

DATE: SIGNATURE:

Data:

Firma:



CHILDCARE REFERENCE

NAME OF APPLICANT:
Nome della candidata:

WHEN HAS THE APPLICANT WORKED FOR YOU:
In quale periodo ha lavorato la candidata per lei:
.....
.....

WOULD YOU RECOMEND THE APPLICANT FOR PLACEMENT WITH A FOREIGN FAMILY? PLEASE GIVE DETAILS:
Potrebbe raccomandare la candidata per il collocamento in una famiglia straniera? Può dare ulteriori informazioni:
.....
.....
.....
.....
.....

PLEASE DESCRIBE THE APPLICANT DUTIES AND THE AGE OF THE CHILDREN:
Potrebbe indicare i compiti della candidata e l'età dei bambini:
.....
.....
.....
.....

NAME OF REFEREE:
Nome:

ADDRESS:
Indirizzo:

TELEPHONE:
Telefono:

BEST TIME TO CALL:
Orario per chiamare:

DATE:
Data:

SIGNATURE:
Firma:



CHILDCARE REFERENCE

NAME OF APPLICANT:
Nome della candidata:

WHEN HAS THE APPLICANT WORKED FOR YOU:
In quale periodo ha lavorato la candidata per lei:

.....
.....

WOULD YOU RECOMEND THE APPLICANT FOR PLACEMENT WITH A FOREIGN
FAMILY? PLEASE GIVE DETAILS:
Potrebbe raccomandare la candidata per il collocamento in una famiglia straniera? Può dare ulteriori informazioni:

.....
.....
.....
.....
.....

PLEASE DESCRIBE THE APPLICANT DUTIES AND THE AGE OF THE CHILDREN:
Potrebbe indicare i compiti della candidata e l'età dei bambini:

.....
.....
.....
.....

NAME OF REFEREE:
Nome:

ADDRESS:
Indirizzo:

TELEPHONE:
Telefono:

BEST TIME TO CALL:
Orario per chiamare:

DATE: SIGNATURE:
Data: Firma:



Family Album

You can use this page for pictures of your friends and family. Pictures of you with the children you have cared for in the past. Remember to use clear pictures and try to explain each other. This way your future family can get a good impression of your life.

**REFERENCE OF GOOD HEALTH**

Certificato di buona salute

This is to certify that Mr./Miss _____
Si certifica che la Sig.na/Il Sig.

born in _____
nata/o a

living at _____
domicilio in

who has been my patient for _____ years
che è stata/o la/il mia/o paziente per _____ anni

is apparently in good health and able to work as an au pair.
è in buona salute e in grado di fare il lavoro alla pari

Extra information: _____
Informazioni extra

Date: _____
Data

Place: _____
Luogo

Signature of Doctor
Firma del medico

Stamp
Timbro