



# AU PAIR APPLICATION

## Great Britain/ Ireland

**| STUDENT | AGENCY |**

Central office

Náměstí Svobody 17, 602 00, Czech Republic  
tel: 00420 542 42 42 42  
www.pracovnipobyty.cz

**Příhlášku prosím vyplňte v anglickém jazyce, čitelně, hůlkovým písmem a černým perem!**

First name: \_\_\_\_\_

Surname: \_\_\_\_\_

Street: \_\_\_\_\_

Town: \_\_\_\_\_

Post code: \_\_\_\_\_

Country of residence: \_\_\_\_\_

Phone number: Czech rep. +420- \_\_\_\_\_

Slovak rep. +421- \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Mobile phone number: Czech rep. +420- \_\_\_\_\_

Skype: \_\_\_\_\_

Slovak rep. +421- \_\_\_\_\_

Zde nalepte svoji  
fotografii - usmívejte se.



### Childcare reference/skills

What age group of children do you have experience with?  0-6 months  6 months - 1 year  1-2 years  2-4 years  
Se kterými věkovými kategoriemi dětí máte zkušenost?  4-6 years  6-10 years  10+ years  special needs

Is there any age group of children you are NOT comfortable with? \_\_\_\_\_  
Existuje věková kategorie dětí, o kterou byste se **nechtěl/a** starat? Pokud ano, která

### Language knowledge

How many years have you studied English? \_\_\_\_\_ What is your level of English?  fluent  good  satisfactory  fair  poor

Other languages spoken/level? \_\_\_\_\_

Do you wish to attend classes of English during your stay in Great Britain/ Ireland?  Yes  No

### Placement requirements

When are you available? First date available (DD/MM/YY): \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_ Length of stay: \_\_\_\_\_ months  
Latest date of departure from UK (DD/MM/YY): \_\_\_\_\_

Do you need to return home at Christmas or at any other time of the year (e.g. exam, wedding)?  Yes  No  
Plánujete návštěvu domů v období Vánoc, popř. v jiném období?

If yes, specify the dates/reason: \_\_\_\_\_

Which area do you prefer? UK:  England  Scotland  Wales  a town/city  a village  anywhere  
IRELAND:  a town/city  a village  anywhere

Please explain why you do wish to be placed there and how important is the area for you: \_\_\_\_\_  
Vysvětlete, proč si v této oblasti přejete být umístěn/a a jak je to pro vás důležité?

\_\_\_\_\_

Are you willing to live in a single parent family?      Single mother:  Yes  No      Single father:  Yes  No

Are you willing to accept a family of smokers?  Yes  No

What do you expect from your host family: \_\_\_\_\_  
Co očekáváte od své hostitelské rodiny, jak by se k vám měla rodina chovat?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Personal details

Age: \_\_\_\_\_ Date of birth: \_\_\_\_\_ Country of birth: \_\_\_\_\_ Nationality: \_\_\_\_\_  
day/month/year

Religion: \_\_\_\_\_  Active  Inactive

When abroad, do you wish to practise your religion?  never  occasionally  regulary

Do you smoke?  Yes  No      If yes, how many cigarettes per day? \_\_\_\_\_

If you smoke, do you agree not to smoke in your family's home, when you are responsible for the children or around the children?  Yes  No

Do you swim?  Yes  No

Do you play any musical instrument?  Yes  No      If yes, which one? \_\_\_\_\_

What is your current employment? \_\_\_\_\_

Education: \_\_\_\_\_  
Dokončené vzdělání:

Hobbies and interests:  Aerobics  Basketball  Biking  Camping  Computers  Cooking  
 Dance  Drawing/Painting  Hiking  Horseback riding  Jogging  Music  Reading  
 Rollerblading  Skiing  Swimming  Tennis  Travel      other: \_\_\_\_\_

Have you been to Great Britain/ Ireland before?  Yes  No

If yes, what did you do there and how long did you stay? \_\_\_\_\_

### Health

Are you in a good health?  Yes  No      Do you have any disabilities:  Yes  No

Do you take any medication?  Yes  No      If yes, specify: \_\_\_\_\_

Do you follow a special diet (vegetarian etc.)?  Yes  No      If yes, specify: \_\_\_\_\_

If you are a vegetarian, are you willing to prepare meals containing meat in your host family?  Yes  No  
Pokud jste vegetarián/ka, jste ochotný/á připravit v rodině jídlo s masem?

Do you have any serious allergies (dust, pollen, fruit, milk etc.)?  Yes  No      If yes, specify: \_\_\_\_\_

### Pets and animals

Do you like pets/animals?  Yes  No

Do you have a pet?  Yes  No      If yes, which pet: \_\_\_\_\_

Are you willing to live in a host family with pets?  Yes  No      If yes, are you willing to take care of them occasionally?  Yes  No

Which pets are you not willing to live with? \_\_\_\_\_  
Se kterými domácími zvířaty nejste ochotný/á žít?

## Childcare information

What type of childcare experience do you have?  siblings/family  babysitting  school/teaching  nursery  
 outside organizations  children camps  au pair other: \_\_\_\_\_

Please describe your childcare experience in detail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Do you have any experience with special needs children?  Yes  No  
Máte zkušenosti s postiženými dětmi?

If yes, specify: \_\_\_\_\_

Would you consider working in a family with special needs children?  Yes  No  Mentally disabled  Physically disabled  
Chcete se starat o postižené děti?

Have you passed any of the following training?  first aid  nurse training  child development course  life-saving

What household duties are you willing to do?  basic cooking  cooking  washing the dishes  cleaning

dusting  hoovering  laundry washing  ironing  
vysávání prání žehlení

Other: \_\_\_\_\_

## Driving

Do you have a valid driving licence?  Yes  No Date of issue: \_\_\_\_\_  
datum vydání

How often do you drive?  daily  weekly  monthly  never

What kind of driving experience do you have? Driving in:  city  town  motorway  rural areas  
dálnice venkov

Are you willing to drive in Great Britain/ Ireland?  Yes  No

Have you ever had a car accident?  Yes  No If yes, specify: \_\_\_\_\_

Do you have any criminal convictions?  Yes  No If yes, specify: \_\_\_\_\_

## Family background

Father's name: \_\_\_\_\_ Mother's name: \_\_\_\_\_

Father's profession: \_\_\_\_\_ Mother's profession: \_\_\_\_\_

Home or business phone: Czech rep. +420- \_\_\_\_\_ Home or business phone: Czech rep. +420- \_\_\_\_\_

Slovak rep. +421- \_\_\_\_\_ Slovak rep. +421- \_\_\_\_\_

Do you have any brothers or sisters?  Yes  No

If yes, please give details of their age and profession: \_\_\_\_\_

Do you live alone or with your family? \_\_\_\_\_ Do you live in a flat or a house? \_\_\_\_\_

Have you ever lived away from home before (other than holiday)?  Yes  No  
Žil/a jste někdy odděleně od vlastní rodiny (mimo prázdninové pobyty)?

If yes, specify: \_\_\_\_\_

What is your main reason for becoming an au pair? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Other information that you would like to give us: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I confirm that the information given above is true and complete.

Svým podpisem potvrzuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé a úplné. V případě poskytnutí nepravdivých nebo neúplných informací, nesu plnou zodpovědnost za následky z toho plynoucí.

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_



# CHARACTER REFERENCE CHARAKTER REFERENZ RECOMMANDATION CARACTÉRIELE

| STUDENT | AGENCY |

Central office

Náměstí Svobody 17, 602 00, Czech Republic  
tel: 00420 542 42 42 42  
www.pracovnipobyty.cz

\_\_\_\_\_ is applying to au pair programme. She/He will live with a host family abroad taking care of and being responsible for the children in this family. Please answer following questions as honestly and completely as possible. If you do not feel comfortable writing in English please fill out the reference on the reverse side in your native language.

\_\_\_\_\_ bewirbt sich für einen Au pair Aufenthalt. Die Bewerberin wird sich vor allem um die Kinder der Gastfamilie kümmern, bei der sie ihren Aufenthalt verbringt. Sie wird Verantwortung für die Kinder tragen. Bitte beantworten Sie deshalb die folgenden Fragen ausführlich und ehrlich.

\_\_\_\_\_ présente sa candidature pour le séjour d'Au-pair. La candidate s'occupera des enfants de la famille d'accueil chez laquelle elle sera logée pendant son séjour a l'étranger. Elle sera entièrement responsable des enfants. Veuillez répondre à ces questions en détail d'après la vérité.

1. What is your relationship to the applicant (employer, teacher, neighbour etc.)? \_\_\_\_\_  
In welcher Beziehung stehen Sie zu der Bewerberin (Arbeitgeber, Lehrer, Nachbar etc.)?  
Quelle est votre relation que vous entretenez avec la candidate (employeur, professeur, voisin etc.)?

2. How long have you known the applicant? \_\_\_\_\_  
Wie lange kennen Sie die Bewerberin?  
Depuis combien de temps connaissez – vous la candidate?

3. How would you describe this person's character? \_\_\_\_\_  
Bitte beschreiben Sie den Charakter der Bewerberin?  
Décrivez svp le caractère de la candidate

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Please describe any relevant skills and abilities the applicant has demonstrated:  
Beschreiben Sie bitte die Fähigkeiten der Bewerberin, die sie bei der Arbeit mit Kindern besonders auszeichnet:  
Décrivez svp les qualités de la candidate, lesquelles elle peut faire valoir en travaillant avec les enfants:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Would you recommend the applicant for placement as an au pair?  Yes  No  
Können Sie die Bewerberin für die Arbeit als Au pair empfehlen? Ja Nein  
Recommanderiez – vous la candidate pour le travail avec les enfants? Oui Non

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

Address: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

# CHARAKTEROVÉ DOPORUČENÍ

\_\_\_\_\_ si podává přihlášku na pobyt au pair. Jako au pair se bude starat o děti hostitelské rodiny, s níž stráví svůj pobyt v zahraničí. Za děti bude mít, v době hlídání, plnou zodpovědnost. Prosím zodpovězte následující otázky podrobně a na základě pravdivých skutečností.

1. V jakém vztahu jste s žadatelem/kou (zaměstnavatel, učitel, soused atd.)? \_\_\_\_\_

2. Jak dlouho již žadatele/ku znáte? \_\_\_\_\_

3. Popište prosím charakter žadatele/ky? \_\_\_\_\_

---

---

4. Popište prosím schopnosti žadatele/ky, které se mohou uplatnit při práci s dětmi:

---

---

---

---

5. Doporučil/a byste žadatelku/e pro práci s dětmi?  Ano  Ne

Jméno: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_



# CHILDCARE REFERENCE

## KINDERBETREUUNGSNACHWEIS

### RECOMMANDATION DE SOINS D'ENFANTS

| STUDENT | AGENCY |

Central office

Náměstí Svobody 17, 602 00, Czech Republic  
tel: 00420 542 42 42 42  
www.pracovnipobyty.cz

\_\_\_\_\_ is applying to au pair programme. She/He will live with a host family abroad taking care of and being responsible for the children in this family. Please answer following questions as honestly and completely as possible. If you do not feel comfortable writing in English please fill out the reference on the reverse side in your native language.

\_\_\_\_\_ bewirbt sich für einen Au pair Aufenthalt. Die Bewerberin wird sich vor allem um die Kinder der Gastfamilie kümmern, bei der sie ihren Aufenthalt verbringt. Sie wird Verantwortung für die Kinder tragen. Bitte beantworten Sie deshalb die folgenden Fragen ausführlich und ehrlich.

\_\_\_\_\_ présente sa candidature pour le séjour d'Au-pair. La candidate s'occupera des enfants de la famille d'accueil chez laquelle elle sera logée pendant son séjour à l'étranger. Elle sera entièrement responsable des enfants. Veuillez répondre à ces questions en détail d'après la vérité.

1. What is your relationship to the applicant (employer, neighbour, friend etc.)? \_\_\_\_\_  
In welcher Beziehung stehen Sie zu der Bewerberin (Arbeitgeber, Nachbar, Bekannte etc.)?  
Quelle est votre relation avec la candidate (employeur, voisin, camarade etc.)?

2. When did the applicant take care of the child(ren)? Start date \_\_\_\_\_ Stop date \_\_\_\_\_  
In welchem Zeitraum kümmerte sich die Bewerberin um die Kinder?  
Quand a-t-elle gardé les enfants?

3. Please list the names, number and ages of the child(ren) for whom the applicant cared: \_\_\_\_\_  
Bitte nennen Sie uns die Namen, die Anzahl und Alter der Kinder, um die sich die Bewerberin kümmerte:  
Indiquez les noms, le nombre et l'âge d'enfants dont elle a eu la charge:

---

---

4. Please state the applicant's duties during this period: \_\_\_\_\_  
Beschreiben Sie bitte die Aufgaben der Bewerberin während dieser Zeit:  
Précisez quelles tâches la candidate a effectué:

---

---

5. Please describe skills and abilities this applicant showed while caring for the child(ren):  
Beschreiben Sie bitte die Geschicklichkeit und besondere Fähigkeiten der Bewerberin:  
Décrivez svp les capacités et les compétences de la candidate pour le travail avec des enfants:

---

---

6. Would you recommend the applicant for placement as an au pair?  Yes  No  
Können Sie die Bewerberin für die Arbeit als Au pair empfehlen? Ja Nein  
Recommanderiez-vous la candidate pour le travail avec les enfants? Oui Non

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

Address: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

# DOPORUČENÍ PRO PRÁCI S DĚTMI

\_\_\_\_\_ si podává přihlášku na pobyt au pair. Jako au pair se bude starat o děti hostitelské rodiny, s níž stráví svůj pobyt v zahraničí. Za děti bude mít, v době hlídání, plnou zodpovědnost. Prosím zodpovězte následující otázky podrobně a na základě pravdivých skutečností.

1. V jakém vztahu jste s žadatelem/kou (zaměstnavatel, soused, známý atd.)? \_\_\_\_\_

2. V jakém období se žadatel/ka o děti staral/a? Od \_\_\_\_\_ Do \_\_\_\_\_  
měsíc a rok měsíc a rok

3. Uveďte jména, počet a věky dětí, o které se žadatel/ka staral/a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Popište prosím povinnosti žadatele/ky při péči o tyto děti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Popište prosím dovednosti a předpoklady žadatele/ky pro práci s dětmi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Doporučil/a byste žadatele/ku pro práci s dětmi?  Ano  Ne

Jméno: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_



# MEDICAL RECORD

Lékařská zpráva

| STUDENT | AGENCY |

Central office

Náměstí Svobody 17, 602 00, Czech Republic

tel: 00420 542 42 42 42

www.pracovnipobyty.cz

To be completed by applicant's general physician.

Applicant's name: \_\_\_\_\_

Jméno žadatele/žadatelky

Date of birth: \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_ Height \_\_\_\_\_ Weight \_\_\_\_\_

Datum narození

Day/month/year

Pohlaví

Výška

Váha

1. Does the applicant now have or has she/he ever had any of the following? Please indicate by checking "yes" or "no" box for each condition:

Má, popř. měl/a, žadatel/ka některé z následujících zdravotních problémů? Označte vždy „ano“ či „ne“.

	No	Yes		No	Yes		No	Yes
Allergies Alergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hepatitis Žloutenka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rubella Zarděnky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anorexia Anorexie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*If yes, what type pokud ano, jakého typu	_____		Scarlet fever Spála	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asthma Astma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hernia Kýla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seizure disorder Epilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bulimia Bulimie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hyper/Hypothyroidism Zvýšená/snížená činnost štítné žlázy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vertigo/Dizziness Závratě	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chicken Pox Plané neštovice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Measles Spalničky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Other _____ Jiné		
Diabetes melitus Cukrovka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mumps Příušnice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Headache (persistent) Trvalé bolesti hlavy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pneumonia Zápal plic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Please give detailed information and dates regarding any illness or disorder checked "yes" above: \_\_\_\_\_

Pokud jste výše uvedl/a „ano“, uveďte prosím bližší informace včetně dat:

2. Vaccination Očkování	year of vaccination rok očkování	year of vaccination rok očkování
Polio Obrna	_____	Mumps Příušnice
TD/Tetanus/Diphtheria	_____	Rubella Zarděnky
Measles Spalničky	_____	

3. Has the applicant ever been hospitalized?  Yes  No If yes, please explain: \_\_\_\_\_  
Byl/a žadatel/ka v minulosti hospitalizován/a. Pokud ano, uveďte z jakého důvodu a v jakém období:

4. Is the applicant presently taking any medications (other than birth control) or injections?  Yes  No  
Požívá žadatel/ka léky (mimo antikoncepci) nebo injekce?  
If yes, please list medications and explain what is the medication for: \_\_\_\_\_  
Pokud ano, uveďte které a vysvětlete k čemu slouží.

5. Is the applicant allergic to any drugs?  Yes  No  
Je žadatel/ka alergická/ý na nějaké léky?  
If so, list them and give the substitutes to be used: \_\_\_\_\_  
Pokud ano, uveďte které to jsou a čím mohou být nahrazeny.



**6. Has the applicant been treated by a physician, psychiatrist, psychologist or counselor for:**

Navštívil/a, popř. navštěvuje, žadatel/ka praktického lékaře, psychiatra, psychologa nebo poradce z důvodu:

	No	Yes		No	Yes		No	Yes
Depression disorder Deprese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anxiety disorder Úzkost, starost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eating disorder Poruchy příjmu potravy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personality disorder Poruchy osobnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Learning disability Poruchy při učení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

If answered yes above, please provide a complete explanation (including dates): \_\_\_\_\_

Pokud jste výše uvedl/a „ano“, vysvětlete blíže (uvedte i data):

---

---

**7. Does the applicant have any health limitations (physical or emotional) that would limit her/his participation in providing childcare?**

Má žadatel/ka jakékoliv omezení (fyzická nebo duševní), která by ovlivnila jeho/její práci s dětmi?

Yes  No

If yes, please explain: \_\_\_\_\_

Pokud ano, vysvětlete:

---

**8. In your expert opinion, the general state of the applicant's health is:**

Prosím uveďte, jaký je celkový zdravotní stav žadatele/ky:

Excellent  
výborný

Good  
dobrý

Fair  
uspokojivý

Poor  
špatný

I, the undersigned, have given a thorough physical examination and reviewed the medical history of the applicant. I certify that all important medical information has been included, and that the above information is complete and accurate.

Prohlašuji, že jsem právě provedl/a vyšetření žadatele/ky a prošel/prošla jeho/její veškeré zdravotní záznamy. Všechny důležité informace jsem uvedl/a a prohlašuji, že jsou pravdivé a úplné.

Physician's name: \_\_\_\_\_

Jméno praktického lékaře

Address: \_\_\_\_\_

Adresa

Date: \_\_\_\_\_

Datum

Physician's stamp and signature: \_\_\_\_\_

Razítko a podpis praktického lékaře

To be completed by the applicant for STUDENT AGENCY use only:

Následující část vyplní žadatel/ka:

Uveďte prosím kontakt na osobu, kterou může personál STUDENT AGENCY v naléhavém případě kontaktovat:

Jméno: \_\_\_\_\_ Příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

1. tel. kontakt: \_\_\_\_\_ 2. tel. kontakt: \_\_\_\_\_

Minimálně 1 telefonní kontakt je nutný

Váš vztah k uvedené osobě: \_\_\_\_\_