

# Application Form

Please type or write neatly in black ink. This application will be presented to potential host families.



## Au Pair Applicant

1. First name: \_\_\_\_\_

As written in passport

Last name: \_\_\_\_\_

As written in passport

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

Postal code: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_

Country: \_\_\_\_\_ Passport number: \_\_\_\_\_

*If renewing your passport before your departure, please leave blank.*

***If you do not have a passport, please apply for one immediately.***

2. Home phone number: 011 - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Other phone number: 011 - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Country code Area Code Local number

Country code Area Code Local number

Mobile Phone: 011 - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Which phone is easiest to reach you on?  Home  Mobile  Other

Country code Area Code Local number

When is the best time for a host family to phone you (your time zone)? \_\_\_\_\_

E-mail address (please print clearly): \_\_\_\_\_

How often do you check this email address?  Daily  Weekly  Rarely

3. Birth date: Month \_\_\_\_\_ Day \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Sex:  Female  Male

City of birth (as in passport): \_\_\_\_\_ Country of birth: \_\_\_\_\_

Home country: \_\_\_\_\_ Nationality/citizenship: \_\_\_\_\_

### Family Information

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

Occupation: \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_

Home phone: 011 - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Home phone: 011 - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Mobile phone: 011 - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Mobile phone: 011 - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

5. Siblings (list name, sex and year of birth): \_\_\_\_\_

6. What language is spoken in your home? \_\_\_\_\_

7. What other languages do you speak? \_\_\_\_\_

### Educational and Work Experience

8. What is your current occupation?  Secondary student  University student  Employed as \_\_\_\_\_  Other: \_\_\_\_\_

9. What month and year did you or will you finish your secondary/high school education? \_\_\_\_\_

10. If you have attended university, what month and year did you or will you finish university? \_\_\_\_\_

10a. If you are enrolled in university, what year are you enrolled in currently? \_\_\_\_\_

What are you studying? \_\_\_\_\_

11. What would you like to do when you return from the USA? \_\_\_\_\_

12. Please describe your experience with household duties (cooking, cleaning, etc.): \_\_\_\_\_

13. Please describe any work experience/practical training other than childcare that you have had. Start with the most recent.

1) What did you do? \_\_\_\_\_ When (from/to)? \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Updates from Office Staff (office use only): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Driving**

14. • When did you start practicing to drive? Month \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ How often? \_\_\_\_\_
- When did you get your drivers license: Month \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_  I do not have a driver's license yet, I plan to take it in \_\_\_\_\_
- Approximately how many times per week do you drive? \_\_\_\_\_
- What access do you have to a car? (e.g. use family car, have my own car, etc.) \_\_\_\_\_
- Is your driving experience with a car with:  Automatic transmission  Stickshift (standard) transmission  Both
- Where do you usually drive? (e.g. on city streets, in a village, on highways, busy roads etc.) \_\_\_\_\_
- Do you have experience driving in snow or icy conditions?  Yes  No Comments: \_\_\_\_\_
- Would you feel comfortable driving with children in the car?  Yes  No Comments: \_\_\_\_\_
- Are you willing to drive in the USA as an au pair?  Yes  No Comments: \_\_\_\_\_
- Have you ever been in a car accident in which you were at fault?  Yes  No Comments: \_\_\_\_\_

**Personal information**

15. Do you smoke?  Yes  No  Occasional/social smoker If yes, or occasional/social smoker, how often? \_\_\_\_\_
- If you do smoke, can you agree not to smoke in your host family's home and whenever responsible for and with the children?  Yes  No
16. Can you live with pets?  Yes  No If no, what pets are you not able to live with? \_\_\_\_\_
- Comments: \_\_\_\_\_
17. Do you have any tattoos or piercings?  Yes  No If yes, please describe and include photo: \_\_\_\_\_
18. What is your religion? \_\_\_\_\_  Non-denominational (e.g. no specific church)
- Do you attend religious services?  Weekly  Monthly  Occasionally  Special holidays  Never
19. Please check off if you have had or have any of the following:  allergies  chronic health conditions  epilepsy  physical disabilities
- eating disorder  depression  seen a psychiatrist  contagious disease If yes, please attach an explanation
- Could these or any other health condition affect your duties as an au pair?  Yes  No If yes, please attach an explanation
20. Do you follow a special diet (vegetarian, food allergies etc.)?  Yes  No If yes, please list: \_\_\_\_\_
21. Would you consider living with a host family that followed a special diet (e.g. vegetarian, kosher)?  Yes  No
22. Have you ever been away from home for longer than 2 months?  Yes  No If yes, how long? \_\_\_\_\_
- Where did you go? \_\_\_\_\_

**Interests and Hobbies**

23. Please describe any interest and experience in the following areas, and how often you participate in them:
- |  |   |
|--|---|
| <p><b>Sports</b> (e.g. swimming, soccer, basketball, skiing, jogging etc.)</p> <p>Sample: <u>basketball once a week</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p><b>Arts/Entertainment</b> (e.g. museums, movies, theatre, reading, ballet, dancing, sightseeing etc.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
| <p><b>Music/Instruments</b> (e.g. listen to music, play an instrument such as piano, guitar etc.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>                       | <p><b>Creative activities</b> (e.g. photography, drawing, handicrafts, writings, arts etc.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>              |
| <p><b>Outdoorsy activities</b> (e.g. hiking, camping, biking, sailing etc.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>   | <p><b>Other</b> (e.g. computers, cooking, travel, meeting friends etc.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>                                  |
24. Please describe any other activities or interests you participate in and enjoy:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
25. Do you swim?  Yes  No Please rate:  Strong  Good  Weak  I would like to learn
- Would you feel comfortable being responsible for children while they are in a pool or on the beach?  Yes  No
- Comments: \_\_\_\_\_

**Childcare information**

26a. Please describe in detail, all of your childcare experiences and what your responsibilities were with the children. Start with your most significant experience. If you worked in a group setting (such as daycare center, playgroups etc.), please indicate the number of children in the group and the age range. You do not need to list the children separately

**1. Type of childcare:** \_\_\_\_\_ **Reference name:** \_\_\_\_\_

I cared for children on my own  I shared responsibility

**Information about the children:**

**When and how often did you take care of these children?**

|                       |            |                                |                      |  |
|-----------------------|------------|--------------------------------|----------------------|--|
| Name of the children: | Sex (M/F): | Age started (year and months): | Age stopped/ongoing: | Started (month/year or dates): _____ month ____ year<br>Ended (month/year or dates): _____ month ____ year<br>Average number of days per month? _____ days<br>Average number of hours per day? _____ hours<br>Were any of these children under the age of 2? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br>If yes, how many hours did you care for them? _____ hours |
| _____                 |            |                                |                      |  |
| _____                 |            |                                |                      |  |
| _____                 |            |                                |                      |  |
| _____                 |            |                                |                      |  |
| _____                 |            |                                |                      |  |

Please describe your duties and responsibilities while you cared for the children listed above: \_\_\_\_\_

**2. Type of childcare:** \_\_\_\_\_ **Reference name:** \_\_\_\_\_

I cared for children on my own  I shared responsibility

**Information about the children:**

**When and how often did you take care of these children?**

|                       |            |                                |                      |  |
|-----------------------|------------|--------------------------------|----------------------|--|
| Name of the children: | Sex (M/F): | Age started (year and months): | Age stopped/ongoing: | Started (month/year or dates): _____ month ____ year<br>Ended (month/year or dates): _____ month ____ year<br>Average number of days per month? _____ days<br>Average number of hours per day? _____ hours<br>Were any of these children under the age of 2? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br>If yes, how many hours did you care for them? _____ hours |
| _____                 |            |                                |                      |  |
| _____                 |            |                                |                      |  |
| _____                 |            |                                |                      |  |
| _____                 |            |                                |                      |  |
| _____                 |            |                                |                      |  |

Please describe your duties and responsibilities while you cared for the children listed above: \_\_\_\_\_

**3. Type of childcare:** \_\_\_\_\_ **Reference name:** \_\_\_\_\_

I cared for children on my own  I shared responsibility

**Information about the children:**

**When and how often did you take care of these children?**

|                       |            |                                |                      |  |
|-----------------------|------------|--------------------------------|----------------------|--|
| Name of the children: | Sex (M/F): | Age started (year and months): | Age stopped/ongoing: | Started (month/year or dates): _____ month ____ year<br>Ended (month/year or dates): _____ month ____ year<br>Average number of days per month? _____ days<br>Average number of hours per day? _____ hours<br>Were any of these children under the age of 2? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br>If yes, how many hours did you care for them? _____ hours |
| _____                 |            |                                |                      |  |
| _____                 |            |                                |                      |  |
| _____                 |            |                                |                      |  |
| _____                 |            |                                |                      |  |
| _____                 |            |                                |                      |  |

Please describe your duties and responsibilities while you cared for the children listed above: \_\_\_\_\_

**4. Type of childcare:** \_\_\_\_\_ **Reference name:** \_\_\_\_\_

I cared for children on my own  I shared responsibility

**Information about the children:**

**When and how often did you take care of these children?**

|  |                  |                                      |                            |   |
|--|------------------|--------------------------------------|----------------------------|---|
| Name of the children: _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ | Sex (M/F): _____ | Age started (year and months): _____ | Age stopped/ongoing: _____ | Started (month/year or dates): _____ month _____ year   |
|  |                  |                                      |                            | Ended (month/year or dates): _____ month _____ year   |
|  |                  |                                      |                            | Average number of days per month? _____ days  |
|  |                  |                                      |                            | Average number of hours per day? _____ hours  |
|  |                  |                                      |                            | Were any of these children under the age of 2? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
|  |                  |                                      |                            | If yes, how many hours did you care for them? _____ hours   |

Please describe your duties and responsibilities while you cared for the children listed above: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Please check all experiences which you have had with infants, toddlers and children:**

| <b>Babies (0-24 months)</b> | <b>Often</b>             | <b>Occasionally</b>      | <b>Never</b>             | <b>Children 2 years and older</b> | <b>Often</b>             | <b>Occasionally</b>      | <b>Never</b>             |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Change diapers              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Preparing meals                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Prepare baby bottles        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Creating activities               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meal preparation/feeding    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Helping with school work          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bathing                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bathing                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Soothing crying baby        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Playing sports                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Helping to fall asleep      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Arts and crafts                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Other: _____                |                          |                          |                          | Bedtime routines                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                             |                          |                          |                          | Other: _____                      |                          |                          |                          |

If you have other experiences, please attach a list.

26b. Can you get more childcare experience before you depart for the USA?  Yes  No  Maybe

If yes/maybe, with:  Children ages 0-2  Children age 2-4  Children ages 4 and up?

If yes/maybe, how many hours do you think you will have? \_\_\_\_\_

27a. Would you be willing to care for a child with special needs (learning disabilities or other disabilities)  Yes  No  Maybe: \_\_\_\_\_

27b. Do you have experience with special needs/handicapped children?  Yes  No If yes, please include reference in this application.

If you have experience, please explain \_\_\_\_\_

**Additional information**

28. Please describe any talents or skills you have that would be useful when caring for children: \_\_\_\_\_

29. Have you ever been a leader and/or instructor? If yes, what kind? \_\_\_\_\_

30. Do you have any training and/or certificates for the following:  First Aid  CPR  Swimming/lifeguard

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

31. What activities (outdoors and indoors) would you like to do with the children in your host family? \_\_\_\_\_

32. Please describe your views on raising children: \_\_\_\_\_

33. Why should a family choose you as their au pair? \_\_\_\_\_

I certify that the information provided in this application is complete and accurate. I understand that my acceptance onto the Cultural Care Au Pair program and selection by a host family is dependent upon review by Cultural Care potential host families of all information provided to the agency including but not limited to the Criminal Background Check, Personal Health Information and Certificate of Health.



## Personal Reference

\_\_\_\_\_ is applying to Cultural Care (registered business name of International Care, Ltd.) to be an au pair in the United States for one year. Please answer the following as honestly and completely as possible. The answers will be used to assist us in placing the applicant with a family. If you don't feel comfortable writing in English, please fill out the reference in your native language. You will be contacted by the local office to confirm this reference.

1. How did you get to know the applicant (employer, neighbor, teacher etc.)? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. For how long have you known the applicant? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Please describe the applicant's personality and character: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Do you feel the applicant would provide a host family with responsible and quality childcare?  Yes  No Please describe why: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Please feel free to add any further comments that might be helpful in evaluating the applicant: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Complete the following:  
 Name: \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_  
 Phone: \_\_\_\_\_ Work/mobile phone \_\_\_\_\_  
 Address: \_\_\_\_\_ Postal code/City: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_ Best time to reach you: \_\_\_\_\_  
 Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

A prospective host family may contact you for a reference. Do you speak English?  Yes  No

FOR OFFICE USE ONLY

Comments: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*My signature confirms that I have spoken with the reference listed above, verified this information including the accuracy of the translation, if any.*

Name (print and sign): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

\*All of those who write references may not speak or write in English. In such cases, Cultural Care allows the referee to fill out this form in their native language which the au pair then translates. All translations are checked by Cultural Care staff/representative.

## Childcare Reference

To the reference: \_\_\_\_\_ is applying to Cultural Care (registered business name of International Care, Ltd.) to be an au pair in the United States for one year. (Au Pair name) Please answer the following as honestly and completely as possible. The answers will be used to assist us in placing the applicant with a family. If you do not feel comfortable writing in English, please fill out the reference in your native language. You will be contacted by the local office to confirm this reference.

1. How did you get to know the applicant (employer, neighbor, teacher etc.)? \_\_\_\_\_

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

The applicant has taken care of my children  I have supervised the applicant (e.g. Camp director, childcare center manager)

We have worked together with children  Other: \_\_\_\_\_

3. When did the applicant take care of the children: Started (dates) month \_\_\_\_ year \_\_\_\_ Stopped (dates) month \_\_\_\_ year \_\_\_\_  Ongoing

4. Has the applicant taken care of these children when they were under the age of two?  Yes  No

5. Please write down the sex and age of the children the applicant cared for (If in a group setting, please write the number of children and the age range)

| Name of the children (If a group, please write # of children) | Sex (M/F) | Age of the children when started | Age of the children when stopped |
|---|-----------|----------------------------------|----------------------------------|
|   |           |                                  |                                  |
|   |           |                                  |                                  |
|   |           |                                  |                                  |

6. Please specify the level of responsibility the applicant had when she/he cared for the children:  Helper  Fully responsible

7. What time of day did the applicant care for the children:  Day  Evening  Overnight/Weekends

8. What type of activities did the applicant do while taking care of the children? \_\_\_\_\_

9. Please describe why you think the applicant would be a good au pair: \_\_\_\_\_

10. Please add any information you would like to give us about the applicant: \_\_\_\_\_

11. Complete the following:

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

Phone: \_\_\_\_\_ Work/mobile phone \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Postal code/City: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Best time to reach you: \_\_\_\_\_

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

A prospective host family may contact you for a reference. Do you speak English?  Yes  No

FOR OFFICE USE ONLY

Comments: \_\_\_\_\_

The reference confirms \_\_\_\_\_ total childcare hours including \_\_\_\_\_ total infant hours.

My signature confirms that I have spoken with the reference listed above, verified the childcare experience including the childcare hours as outlined above and ensured that the translation, if any, is accurate.

Name (print and sign): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

\*All of those who write references may not speak or write in English. In such cases, Cultural Care allows the referee to fill out this form in their native language which the au pair then translates. All translations are checked by Cultural Care staff/representative.

## Personal Health Information

To be completed by au pair and enclosed with application.

Name: \_\_\_\_\_ Ref. nr.: \_\_\_\_\_ Date of birth: \_\_\_\_\_

1. Have you **ever** suffered from any of the following? Please indicate by checking the "yes" or "no" box for each condition.

| Yes                      | No                       | Yes  | No                       | Any disease/impairment/abnormality of: |                          | Gynecological matters              |                          |                          |                   |
|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
|                          |                          |  |                          | Yes                                    | No                       | Yes                                | No                       |                          |                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Anorexia   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | Blood or endocrine system          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Genito-urinary    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allergies  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | Bones, joints or locomotive system | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Are you pregnant? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bulimia  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | Brain or nervous system            |                          |                          |                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Chicken Pox  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | Ears or hearing                    |                          |                          |                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Diabetes   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | Eyes or sight                      |                          |                          |                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Epilepsy   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | Heart                              |                          |                          |                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hernia   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | Lungs, respiratory system          |                          |                          |                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hepatitis  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | Other abdominal organs             |                          |                          |                   |
|                          | <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | Stomach or digestive system        |                          |                          |                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Measles  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | Tonsils, nose or throat            |                          |                          |                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Meningitis   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               |                          |                                    |                          |                          |                   |
|                          |                          |  |                          |  |                          |                                    |                          |                          |                   |

If you have checked off yes to any of the above, please explain further and give us the year when illness(es) occurred. *If you don't know the year exactly, please put an approximate year:* \_\_\_\_\_

2. Have you been hospitalized?  Yes  No Please give approximate date and the diagnosis for each illness or accident: \_\_\_\_\_

3. Have you ever been treated for any medical condition during the last two years?  Yes  No (If yes) Diagnosis: \_\_\_\_\_

4. Have you ever had psychiatric counseling?  Yes  No If yes, what for? \_\_\_\_\_

5. Do you take any kind of medicine?  Yes  No If yes, what and what for? \_\_\_\_\_

6. In my opinion, the general state of my health is:  Excellent  Good  Fair  Poor

7. Have any members of your family (parents, grandparents, brothers or sisters) ever suffered from:

|   |  |   |
|---|--|---|
| Epilepsy <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | Heart disease <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | Tuberculosis <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No               |
| Diabetes <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | Cancer <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No        | Mental or nervous disorder <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |

If yes to any of the above, please explain further: \_\_\_\_\_

### EMERGENCY OPERATION RELEASE/WAIVER

*If between the time of filling this out and my departure to the USA, I develop any sort of medical condition and/or become ill, I am required to notify Cultural Care Au Pair and resubmit my Personal Health Information and Certificate of Health.*

*My signature below indicates that the information that I have included above is true and I hereby give my full consent to be medically treated or to undergo any emergency operation which is determined by a doctor and may be necessary during my stay abroad. I also accept full responsibility for any medical expenses which are not covered by my insurance policy. I also give full consent to release this information to potential host families.*

**Strong recommendations to the au pair:** Compensation under medical expenses policies for Travel Insurance does not include the cost of normal dental treatment, not due to an accident. It is therefore important for any person traveling abroad to receive thorough dental examinations prior to departure so that no unexpected complications arise during the period of residence abroad. Keep in mind, dental treatment is very expensive in the USA.

Au Pair's signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## Agreement

Cultural Care (registered business name of International Care, Ltd.), with registration number CH-1003.023.491-6, having its registered address at Haldenstrasse 4, 6006 Lucerne, Switzerland, together with its successors and assignees ("CC"), and the undersigned au pair,

(Please print full au pair name)

with personal identification number \_\_\_\_\_ ("I", "me" or "my"), for good and valuable consideration, understand and agree to the following terms and conditions (the "Agreement") relating to the au pair's participation in Cultural Care Au Pair US au pair program (the "Program").

1. In addition to the terms of this Agreement, I agree to abide by additional reasonable terms and conditions stipulated by CC during the Program, including the Extension program. If there is any confusion between this Agreement and the terms of any other contracts, agreements, or materials of any kind, the terms of this Agreement shall prevail.
2. I agree to comply with the Program regulations issued by the United States Department of State (22 CFR Part 62) ("Regulations"). I acknowledge receipt of a copy of the Regulations as they apply to me. I also understand that I must comply with CC's rules as outlined in this Agreement, the Au Pair Handbooks and other materials that CC has supplied to me. This includes staying within the legal number of working hours per day and week without exception. I will inform my Local Childcare Coordinator if asked to work beyond the legal guidelines of the program as outlined by the U.S. Department of State Regulations.
3. I understand that providing childcare is my primary obligation in this Program and that any personal plans or activities will take secondary priority to caring for my host children. I agree to perform the child care responsibilities outlined by my host family to the best of my ability, and make every effort to act as a caring, responsible host family member, including abiding by the household rules. I understand that my host family may ask me to respect a curfew and/or assign other reasonable restrictions designed to protect the safety and well-being of my host children. I agree to abide by such reasonable restrictions. I also understand that I may not post photos or personal information about my host family, host children, or host home on any web site, blog or the like without the express written consent of my host parents.
4. I agree to attend and actively participate in all child safety and child development training and orientation sessions sponsored by CC. This includes thoroughly reading all written materials provided to me including the Au Pair Handbook and any other pre-departure materials.
5. I shall submit a refundable deposit to CC as outlined by the local office where I was trained and interviewed. This fee will be refunded (or applied to my return flight in select countries) after the successful completion of the Program, unless forfeited in accordance with this Agreement. CC shall make the final determination as to what currency I will be refunded in and whether the fee is refunded while I am in the USA or back in my home country after my program period. If my deposit is to be returned in my home country, I understand that in order to receive the refund I must submit for the refund within thirty (30) days of my CC return flight date to prove that I returned on time in compliance with the rules of my J-1 visa.
6. During my participation in the Program I will abide by all local, state and federal laws and other regulations. I understand that breaking these laws (such as shoplifting, driving under the influence of alcohol, possession, or use of illegal substances, etc.) shall be grounds for my immediate dismissal from the program and my deposit and return flight will be forfeited.
7. I will only use medications as prescribed to me and approved by a treating physician. I understand that I may only consume alcohol if I am of legal drinking age, and I agree not to consume alcoholic beverages to excess at any time or to drive under the influence of alcohol. I further agree not to consume alcoholic beverages at any time while I am on duty.
8. I understand that I may not use the family's automobile(s) for any reason without express permission from the host family and that any agreement to use the host family's automobile is strictly between the host family and me. I will not use the automobile unless the host family has obtained all of the mandatory automobile insurance coverage required under the laws of the state where the host family resides.
9. I agree to pay any personal expenses I incur while participating in the Program, including but not limited to, health expenses not covered by insurance, phone bills and/or car damages. If I leave the host family with unpaid bills, I understand that CC will have the right to withhold my deposit or collect from me otherwise until I have paid the host family. CC is not responsible for any financial disputes I have with my host family such as outstanding money for educational component, weekly stipend, etc. I understand that I must settle all disputes directly with my host family prior to my departure from their home.
10. I understand that my Local Childcare Coordinator and the Cultural Care staff in the U.S. are my primary contacts during the Program, and are responsible for ensuring a positive and successful program year for me and my host family. I will notify the staff of CC in the U.S. in case of disagreement, misunderstanding or serious problems including but not limited to my health, safety, welfare, adjustment to my host family, school, culture or language, or misunderstandings or problems with my host family. I acknowledge that CC is solely responsible for choosing appropriate host families for me and I will not make attempts to obtain placements on my own after my arrival in the U.S. In situations where I am having problems with my host family, I agree to consult with and meet with my Local Childcare Coordinator and to follow CC's mediation guidelines as outlined in the Au Pair Handbook. I understand that it is CC's policy to try to resolve issues in the existing placement if possible before considering a new placement.
11. If the problems within my host family cannot be resolved, I understand that it is CC policy to seek a recommendation from my host family and Local Childcare Coordinator in order to find me a new family. If positive recommendations cannot be obtained, I understand that I may not be eligible for replacement. Should the proper recommendations be obtained, I agree that efforts for replacement will be contingent upon my flexibility regarding preferences such as, state, region, and car use. I understand that CC will use reasonable efforts for two weeks to find another host family for me. During such time, I shall continue to live with my current host family who, in its discretion, may request me to provide, or not to provide, any childcare services and I shall remain

reachable by phone/email with CC at all times. If I do not perform childcare duties during the transition period (even if I am staying with a host family) I understand that I will not receive the weekly stipend. CC will make every effort to present appropriate host families to me. Should I reject these host families for reasons of geographical region, car/computer use or other non-essential reasons I understand that CC may opt to discontinue a search for replacement. I understand that CC cannot guarantee a new family placement for me within the two-week transition period and inability to be replaced will result in my early return to my home country. I understand that if CC cannot otherwise replace me in a new home through no fault of my own I will be entitled to return of my deposit.

12. I understand that CC has the exclusive right to determine my suitability for acceptance and for my continued participation in the Program. I understand that if CC determines that my emotional or physical state does not make me suitable for providing quality childcare, I will be removed from the Program. I also understand that should I marry or become pregnant while on the Program I will also be removed from the Program. If my performance as an au pair and/or participation in the program is deemed unsatisfactory by CC for whatever reason, CC will reassess my suitability for future placement. I understand that I may be terminated from the Program if I do not successfully complete the Program requirements and uphold Program expectations for reasons including, but not limited to, the following: leaving the host family without prior consent from CC; engaging in behavior that CC deems inappropriate during the Program duration, performance reasons including but not limited to breaking host family rules, neglectful or inappropriate behavior towards the children, etc.; non-participation in training, not fulfilling educational credit, non-attendance at monthly meetings, or if I in any way violate this Agreement. I further understand that should it be discovered that I have falsified or withheld critical information from my application materials including, but not limited to, health conditions, criminal history, educational documentation, childcare experience, etc. I may be terminated from the Program.
13. I understand that the Program is designated as a full year program with the possibility to extend for a further six (6), nine (9) or twelve (12) months. Should I voluntarily decide to return home before the regular end date of my program (including extension period) I understand that my flight will not be paid for and my deposit not returned. The exception to this will be in cases of my own extreme illness or the extreme illness or a death in my immediate family. Should I terminate or be terminated from the Program for any reason as outlined in this agreement, such termination will result in the following:
  - a) I will forfeit the return ticket and I will be required to make my own arrangements to return to my home country at my own expense; and
  - b) I will forfeit the refundable deposit; and
  - c) My CC insurance coverage will no longer be valid and no part of it refunded other than the 13th month optional insurance; and
  - d) My status will be reported to U.S. Immigration and my participation in the au pair program will be canceled.
  - e) CC will not provide me with housing in the USA.
14. CC will arrange my flights from and to my home country, from a CC approved gateway. I am responsible for my own transportation and the cost involved to the specified departure gateway in my home country. My departure date to the US (Group Arrival Date), will be determined by my availability and my host family's request. Should I cancel either of the included flights once the ticket has been issued, I understand that I will then be held responsible for any penalties and costs relating to this cancellation. CC will determine my return date based on the end date of my program and my host family gateway will be my return gateway. Special requests may be considered, however additional fees may apply and these costs will be my responsibility. I understand that CC cannot book my return flight for a date later than thirty (30) days after completion of my Program.
15. This agreement is made between me and CC. In regards to confidentiality, CC agrees not to divulge medical or confidential information about me or my Program experience to any third party except in case of medical emergency. As a person of the age of majority I understand that this also includes my parents or family members as well as any partner or friends. Any disputes will be settled between me and CC or any legal entity bound to represent us and no other third party.
16. I agree to irrevocably, unconditionally, and fully remise, release and forever discharge CC and its affiliates; and said persons' respective officers, directors, successors, assigns, attorneys, insurance companies, agents, employees and affiliates, or others to the extent acting or purporting to act on the afore mentioned persons' behalf (all of said persons hereinafter, in the aggregate, being referred to as "Released Parties"), from any and all claims or causes of action which I have or may hereafter have, which arise out of illness, injury, damage or loss of any other kind to me or my property resulting from or during participation in the Program. This includes, without limitation, my performance of services for and involvement with the host family, regardless of how such illness, injury, damage or loss may arise. I further agree to indemnify and hold harmless the Released Parties from and against any losses, claims, damages or liabilities related to or arising out of my participation in the Program, including (without limitation) any illness, injury or damage to me, that my host family causes, that any third party causes, that I cause or to which I contribute, and any illness, injury or damage to my host family which I cause or to which I contribute.
17. This Agreement shall take effect as a sealed instrument under and shall be governed by the laws of Switzerland. In the event of any claim, dispute, or proceeding arising out of the relationship of me and CC, or any claim which in contract, tort, or otherwise at law or in equity arises between the parties, whether or not related to this Agreement, the parties submit and consent to the exclusive jurisdiction and venue of the arbitral tribunals of Switzerland.
18. My signature on this agreement indicates acceptance of this Agreement and is legally binding. No alterations to the terms of this agreement will be valid unless approved in writing by CC. If any provision of this agreement shall be deemed unenforceable, such paragraph shall be omitted and the remainder of the agreement shall be valid and enforceable to the fullest extent allowed by law.

\_\_\_\_\_  
Sign Name

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Print Name

*If the au pair candidate is not of legal majority age in her home country, legal guardian must sign in acceptance to the terms and conditions of this agreement and in permission to participate in the program.*

\_\_\_\_\_  
Sign Name

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Print Name

## Hinweise zum Ausfüllen deiner Bewerbungsunterlagen

### Liebes zukünftiges Au Pair!

Im Folgenden findest du einige wichtige Hilfestellungen zum Ausfüllen deiner Bewerbungsunterlagen. Lies dir alles genau durch. Beachte beim Ausfüllen, dass sich deine spätere Gastfamilie zu einem wesentlichen Teil aufgrund deiner Bewerbungsunterlagen für dich entscheiden wird. Behandle deine Unterlagen also nicht nur sehr sorgfältig, sondern bringe vor allen Dingen deine Motivation und dein Können zum Ausdruck. Deiner Kreativität sind dabei keine Grenzen gesetzt! Wenn dir beim Ausfüllen ein Fehler unterläuft, schicken wir dir gerne neue Unterlagen zu. Du kannst alle Dokumente auch von unserer Internetseite [www.culturalcare.ch](http://www.culturalcare.ch) herunterladen.

### Allgemeine Hinweise:

- Deine Antworten sollten ehrlich und aufrichtig sein und die Bewerbungsunterlage sollte von dir persönlich ausgefüllt werden. Die gestellten Fragen sind sehr wichtig und sollten deshalb so ausführlich wie möglich beantwortet werden. Lass keine Fragen unbeantwortet. Es kann dazu führen, dass Familien womöglich deine Bewerbungsunterlagen nicht in Betracht ziehen.
- Schreib bitte sauber und ordentlich und benutze einen schwarzen Stift. Falls du dich verschrieben hast, nimm ein Lineal und streiche den Fehler sauber durch oder fang eine neue Seite an.
- Kopiere deine fertigen Unterlagen! Sollten sie auf dem Postweg verloren gehen, kannst du sie anhand der Kopie leicht ein zweites Mal erstellen. Bitte schicke deine vollständigen Bewerbungsunterlagen in einer an zwei Seiten offenen Klarsichthülle an deine persönliche Betreuerin.
- Bitte fülle alles auf Englisch aus, damit deine Gastfamilie dich verstehen kann. Beigefügte Referenzen, Zertifikate, Zeugnisse etc. müssen sinngemäss von dir übersetzt werden.
- Alle Bewerbungsbögen sowie sämtliche Fotos, Extraseiten und sonstige Beilagen müssen mit deinem Namen und deiner Referenznummer (CHA 123456) versehen sein.
- Um am Au Pair Programm teilnehmen zu können, musst du bei Abreise zwischen 18 und 26 Jahre alt sein. Solltest du jünger als 18 sein, kannst du deine Bewerbungsunterlagen gerne jetzt schon an uns schicken, damit du gleich nach deinem 18. Geburtstag ausreisen kannst.

### Application Form, Seite 1

**Das Foto:** Such ein Foto aus, auf dem du freundlich und lächelnd zu sehen bist; Familien finden eine positive Ausstrahlung toll! Wenn du ein sichtbares Piercing hast, nimm es für das Foto besser heraus. Piercings sind unter den amerikanischen Gastfamilien nicht sehr beliebt und verringern deine Chance der Platzierung.



#### Frage 1

Gib deinen Vornamen und Nachnamen so an, wie er in deinem Reisepass steht.

#### Frage 2

In Bezug auf deine Telefonnummern bedeutet „Country code“ Ländervorwahl, also im Falle Schweiz „41“. „Area Code“ bedeutet Stadtvorwahl ohne die erste Null am Anfang, wie z.B. „44“ für Zürich, und mit „Local number“ ist dein persönlicher Anschluss gemeint. Bei deiner Natelnummer musst du nach der Ländervorwahl „41“ einfach die Null weglassen. Deine E-Mail-Adresse ist sehr wichtig. Dadurch wird es für uns und die Gastfamilie leichter, mit dir in Verbindung zu bleiben. Bitte beachte, dass eine neutrale E-Mail-Adresse (z.B. dein Vor- + Nachname) den besten Eindruck hinterlässt, während einige lustige gemeinte E-Mail-Adressen bei den Gastfamilien häufig nicht so gut ankommen (z.B.: kissme@...). Vergiss nicht, uns umgehend zu benachrichtigen, wenn sich deine Kontaktdaten nach dem Ausfüllen der Bewerbungsunterlagen ändern sollten.

#### Frage 3

**Birth date:** schreibe bitte erst deinen Geburtsmonat, dann den Tag und dann das Geburtsjahr

**Home country:** ist das Land, in dem du lebst (meistens: Switzerland).

**Nationality/citizenship:** trägst du deine Staatsbürgerschaft ein (z.B.: Swiss).

#### Frage 4

Gib der Vollständigkeit halber bitte beide Elternteile an, auch wenn du zu einem Elternteil keinen Kontakt mehr haben solltest.

#### Frage 5

Bitte gib die Daten deiner Geschwister in folgender Reihenfolge an: Name, Geschlecht, Geburtsjahr (z.B.: Anna, female, 1994).

#### Frage 7

Schreibe alle Sprachen auf, die du gelernt hast. Vergiss Englisch nicht!

### **Frage 8**

„Secondary student“ bedeutet Gymnasiast/In; „University student“ bedeutet Student/In; „Employed as“ heisst angestellt als und unter „Other“ kannst du jedes andere Beschäftigungsverhältnis angeben, in dem du stehst. Bist du momentan arbeitssuchend, gib bitte deine letzte Beschäftigung an oder schreibe „application as an au pair“.

### **Frage 10 + 10a**

Solltest du studieren, gib bitte an, auf wie viele Jahre dein Studiengang ausgelegt ist und in welchem Studienjahr du studierst. Wenn du z.B. im zweiten Studienjahr bist, und dein Studium insgesamt vier Jahre dauert, schreibe „year 2 of 4“. Bei der Frage „What are you studying“ gib einfach nur dein Hauptfach an.

### **Frage 13**

Liste deine Jobs auf, die nichts mit Kinderbetreuung zu tun haben, also z.B. Schulpraktika, Ferienjobs oder Aushilfstätigkeiten.

## **Application Form, Seite 2**

### **Frage 14**

Bei der Frage „When did you start practicing to drive“ gibst du an, wann du deine erste praktische Fahrstunde während der Fahrschule hattest. Unter „Automatic transmission“ versteht man ein Auto mit Automatikgetriebe, und mit „Stickshift (standard) transmission“ ist ein Auto mit manueller Gangschaltung gemeint. Autos mit manueller Gangschaltung gibt es in der Schweiz häufiger. Bei der Frage „Do you have experience driving in snow or icy conditions“ gibst du an, ob du Erfahrung darin hast, bei Schnee und Glätteis Auto zu fahren. Bei der Frage „Have you ever been in a car accident in which you were at fault“ gibst du an, ob du schon einen Unfall verschuldet hast.

### **Frage 15**

Diese Frage ist sehr wichtig und sollte ehrlich von dir beantwortet werden. Unter „Occasional/social smoker“ verstehen Amerikaner jemanden, der abends mit Freunden mal eine Zigarette raucht. Alle unserer Gastfamilien möchten eine Nichtraucherin/einen Nichtraucher als Au Pair aufnehmen, deshalb musst du unbedingt Nichtraucher/in sein. Auf Frage 15 kann also nur mit „No“ geantwortet werden. Solltest du das Rauchen erst vor Kurzem aufgegeben haben, dann musst du schriftlich bestätigen, dass du seit mindestens einem Monat nicht mehr rauchst. In dem sogenannten „non smoking letter“ (auf einem extra Blatt) musst du angeben, wie oft du üblicherweise vorher geraucht hast, an welchem Datum du damit aufgehört hast und bezeugen, dass du seither nie wieder geraucht hast. Solltest du in deiner Bewerbung angeben, dass du nicht rauchst, dabei aber von der Gastfamilie erwischt wirst, kann dies bedeuten, dass du vom Programm ausgeschlossen und nach Hause geschickt wirst.

### **Frage 16**

Amerikaner meinen mit „pets“ üblicherweise Hunde, Katzen, Vögel, Fische, Kaninchen oder Hamster. Wenn du hier „No“ ankreuzt, erkläre bitte, warum du nicht mit Haustieren zusammenleben kannst, z.B. weil du allergisch gegen Tierhaare bist oder Angst im Umgang mit bestimmten Tieren hast: Bitte sei hier so genau wie möglich. (z.B.: I'm afraid of dogs or I'm allergic to cats)

### **Frage 17**

Wenn du ein Tattoo oder ein Piercing hast, lege deiner Bewerbung einen „Piercing Letter“, bzw. „Tattoo Letter“ bei, in dem du beschreibst, um welche Art von Piercing/Tattoo es sich handelt. Gib an, ob du bereit wärst, ein Piercing für die Dauer deines Aufenthalts heraus zu nehmen oder ein Tattoo mit Kleidungsstücken zu verdecken. Ist dein Piercing/Tattoo an einer sichtbaren Stelle, schick bitte ein Foto davon mit.

### **Frage 18**

Hier gibst du deine Religionszugehörigkeit an. Wenn du keiner Kirche angehörst, kreuze einfach „Non-denominational“ an.

### **Frage 19**

Solltest du eine der Fragen oder mehrere ankreuzen müssen, führe bitte auf einem Extrablatt aus, in welchem Zeitraum du an der jeweiligen Krankheit gelitten hast, bzw. seit wann, und ob deine Pflichten als Au Pair davon beeinträchtigt werden. Solltest du dir unsicher in Bezug auf deine Erkrankung und mögliche damit verbundene Risiken in den USA sein, ruf uns gerne an. Wir können dich gut zu deinem umfassenden Versicherungsschutz beraten.

### **Frage 20**

Solltest du dich speziell ernähren, z.B. Vegetarier sein oder eine Lebensmittelallergie haben, dann sage der Familie bitte an dieser Stelle bescheid. Erkläre hier wie stark deine Allergie ist (z.B.: kannst du die Sachen auf die du allergisch reagierst zubereiten oder würde die blosser Berührung dazu führen, dass du allergisch reagierst). Solltest du Vegetarier sein, teile auch hier der Familie mit, ob du bereit wärst, für die Kinder Snacks zuzubereiten, die nicht deiner Ernährung entsprechen (z.B. Schinken-Sandwichs oder Fleischgerichte).

### **Frage 23**

Nimm dir Zeit und schreibe alle deine Interessen und Hobbies auf – je mehr, desto besser, das zeigt der Familie deine verschiedenen Interessen!

### **Frage 25**

Viele unserer Gasteltern haben einen eigenen Swimmingpool oder fahren mit ihren Kindern ans Meer. Daher ist es ihnen wichtig, dass ihr Au Pair gut schwimmen kann! Die meisten unserer Schweizer Au Pairs sind gerade im internationalen Vergleich „good“ oder sogar „strong swimmer“.

### **Application Form, Seite 3**

Dieser Teil ist der wichtigste Teil deiner ganzen Bewerbung, da unseren Gastfamilien die gute Betreuung ihrer Kinder sehr am Herzen liegt. Je mehr Erfahrung du mit Kindern hast, desto lieber wird dich eine Familie als ihr neues Au Pair willkommen heissen.

Nutze das Extra-Blatt „**Childcare Hours Worksheet**“, um auf diesem deine Stunden zu errechnen. Das Ergebnis trägt deine persönliche Betreuerin dann auf den „Childcare References“ in den dafür vorgesehenen Teil ein und überprüft es telefonisch bei deinen Referenzgebern.

**ACHTUNG:** das „**Childcare Hours Worksheet**“ muss auf alle Fälle deinen Bewerbungsunterlagen bei Abgabe beigelegt werden.

### **Frage 26a**

Bitte führe jede einzelne Kinderbetreuungserfahrung auf, die du hast. Wenn du hier ein zusätzliches Formular brauchst, weil du mehr als vier Babysitterjobs bzw. Praktika o.Ä. gemacht hast, kannst du dir gern ein weiteres Dokument von unserer Internetseite [www.culturalcare.ch](http://www.culturalcare.ch) herunterladen oder wir schicken dir gerne ein weiteres Formular per Post zu. Liste deine Erfahrung chronologisch auf und beginne mit der aktuellsten.

Schätze ab, wie viele Tage pro Monat du durchschnittlich auf das betreffende Kind aufgepasst hast und wie viele Stunden du jeweils durchschnittlich an einem dieser Tage da warst. Sei bei der Kleinkinderbetreuung – also jener von Kindern zwischen 0 und 2 Jahren – besonders genau: Über die Hälfte unserer Familien hat ein Kind unter 2 Jahren und nur Au Pairs, die wenigstens 200 Stunden Erfahrung mit Kleinkindern unter 2 Jahren haben und bei Abflug 19 Jahre alt sind, dürfen in diese Familien vermittelt werden.

Beantworte auch die Fragen unter den Kästchen und beschreibe detailliert, was du mit den Kindern gemacht hast: Was habt ihr zusammen gespielt? Welche Bücher liest du gerne vor? Habt ihr schon mal gemeinsam gekocht? Kannst du Kinder baden? Fährst du manchmal Auto mit ihnen? Macht ihr zusammen Sport? Holst du sie vom Kindergarten oder der Schule ab? Deine zukünftigen Gasteltern können sich anhand deiner Erzählungen viel besser vorstellen, wie viel Spass ihre Kinder mit dir haben werden!

Am Ende der Tabelle findest du noch einmal die Möglichkeit im Detail deine Erfahrungen in der Kinderbetreuung (Babies oder Kinder älter als zwei Jahre) zu erklären, d.h. wie oft hast du bei einem Kind, das du betreut hast, die Windeln gewechselt, hast du ihnen Essen zubereitet oder hast du ihnen bei den Hausaufgaben geholfen? Bitte kreuz dann bei den jeweiligen Möglichkeiten an: „often“ = sehr oft oder „occasionally“ = gelegentlich oder „never“ = nie)

### **Application Form, Seite 4**

#### **Frage 27**

Manchmal haben wir Gastfamilien, deren Kinder besondere Bedürfnisse haben, z.B. Lern- oder Konzentrationsschwierigkeiten, körperlichen Behinderungen wie Taubheit oder Sehstörungen, Down Syndrom o.Ä. Diese Frage soll beantworten, ob du einen Anruf von einer Familie mit einem behinderten Kind in Betracht ziehen würdest? Es heisst nicht, dass du dieser Familie dann zusagen musst, es dir aber überlegen würdest, mit ihnen zu sprechen.

#### **Frage 28**

Sei nicht bescheiden! Erzähle von deinen Talenten und Fähigkeiten, die im Zusammenleben mit Kindern von Vorteil sind. Du könntest z.B. schreiben, dass du sportlich bist und deswegen auch gerne Sport mit den Kindern machst!

#### **Frage 30**

Im Rahmen deiner Fahrausbildung hast du einen „First Aid“ Kurs absolviert. Ein „CPR“ Zertifikat haben speziell ausgebildete Personen, wie z.B. Sanitäter.

#### **Frage 31**

Schreibe einfach alle Ideen auf, die du hast! Versuche, den gesamten Platz zu verwenden, um zu verdeutlichen, dass du dir viel einfallen lassen wirst, um zusammen mit den Kindern Spass zu haben! Du kannst auch gern eine extra Seite verwenden!

#### **Frage 32**

Diese Frage ist für die Gastfamilie besonders interessant! Überlege gut und versuche, deine Vorstellungen von Kindererziehung möglichst genau zu beschreiben.

### Frage 33

EINE SEHR WICHTIGE FRAGE FÜR GASTFAMILIEN! Amerikaner sehen es als ganz selbstverständlich an, dass man zum Abschluss einer Bewerbung die eigenen Vorteile noch einmal zusammenfasst. Hier kannst du deine positiven Charakterzüge herausstellen, auf deine gute Kinderbetreuungserfahrung verweisen oder von deinen Interessen erzählen, die sich mit deinem Job als Au Pair gut verbinden lassen. Deine Antwort sollte sehr sorgfältig durchdacht sein und eine gute Wortwahl inne halten.

**WICHTIG: Bitte denke daran, deine Bewerbung zu unterschreiben!**

#### Personal Letter

Schreibe einen Brief an deine zukünftige Gastfamilie! Dieser Brief ist gewöhnlich das Erste, was sich die Gastfamilie von deiner Bewerbung durchliest. Hier ist ein freundlicher und gut zu lesender Brief gefragt, mit dem du deine Persönlichkeit und deine Motivation, Au Pair zu werden, ausführlich beschreibst. Erzähle etwas über dich, deine Familie und Freunde, deine Wohngegend und dein Heimatland. Der Schwerpunkt des Briefes sollte auf deiner Erfahrung mit Kindern liegen. Sicherlich fällt dir auch ein nettes Erlebnis mit den Kindern ein, auf die du aufgepasst hast. Du kannst auch erzählen, was du generell an Kindern so gerne magst. Wenn du über deinen Wunsch schreibst, Au Pair in Amerika zu werden, ist es wichtig, deinen Spass an der Kinderbetreuung in den Vordergrund zu stellen. Beginn deinen Brief am Besten mit „Dear host family“ und schliesse ihn mit einer netten Abschiedsformel ab (z.B. „I hope we will spend a great year with each other“ oder „I am looking forward to talking to you“). Die Familie sollte nach dem Lesen deines Briefes sofort Lust bekommen, dich kennen zu lernen! Präsentiere dich also von deiner besten Seite und sei kreativ: Du solltest den Brief auf persönlichem Briefpapier schreiben und ihn mit selbstgemalten Bildern oder Aufklebern etc. verzieren! Wenn du einmal das Herz der Kinder erobert hast, dann hast du schon fast gewonnen!

#### Childcare Reference / Personal Reference

- Zur Programmaufnahme musst du mindestens 200 Stunden Kinderbetreuung vorweisen können.
- Es gibt zwei verschiedene Arten von Referenzen: die Personal Reference und die Childcare Reference. Für deine Bewerbung als Au Pair musst du uns insgesamt 3 Referenzschreiben von drei verschiedenen, mit dir nicht verwandten Personen vorlegen. Je mehr Childcare References du deiner Bewerbung beilegen kannst, desto lieber wird dich eine Gastfamilie als ihr Au Pair haben wollen. Eine gute Personal Reference ergänzt idealerweise deine Bewerbung. Solltest du weitere Reference Vordrucke benötigen, schicken wir dir gerne neue zu. Sollte die referenzgebende Person nicht ganz so gute Englischkenntnisse besitzen, dann füllt sie unseren Vordruck einfach auf Deutsch aus und du übersetzt ihn auf einer zweiten Referenz ins Englische. Alle Referenzen werden von uns überprüft.
- Du kannst auch gern Kinderbetreuungsstunden innerhalb der Familie sammeln (d.h. hast du auf deine jüngeren Geschwister, auf Nichten o. Neffen oder Cousins aufgepasst), zusätzlich musst du dann aber noch drei Referenzen von Nichtverwandten mit Abgabe der Unterlage einreichen.
- Die Childcare References können von den Eltern der Kinder, auf die du aufpasst bzw. aufgepasst hast, von Erziehern im Kindergarten, in dem du ein Praktikum machst, oder von Mitgliedern des Vereins, in dem du Trainer der Kindermannschaft bist etc ausgefüllt werden.
- Die Personal Reference sollten von einer Person des öffentlichen Lebens ausgestellt werden, die deine Persönlichkeit gut einschätzen kann, also z.B. von Lehrern, Pfarrern, Vorgesetzten, gerne auch von Nachbarn, die dich schon lange und gut kennen. KEINE GLEICHALTRIGEN FREUNDE!
- Es sollten idealerweise alle Kinderbetreuungserfahrungen, die du in Frage 26a angegeben hast, mit einer Childcare Reference belegt werden. Solltest du keine Childcare Reference bekommen können (weil du beispielsweise keinen Kontakt mehr zu den Eltern der Kinder hast, die du betreut hast), dann kannst du deine Erfahrung trotzdem bei Frage 26a auflisten.
- Wenn du andere Referenzen als unsere Vordrucke hast, z.B. ein gutes Zeugnis von einem früheren Job, ein Sprachkurszertifikat o.Ä., kannst du deiner Bewerbung gerne eine Kopie davon beilegen. Vergiss bitte nicht, die zusätzliche Referenz ins Englische zu übersetzen.
- Die Referenzgeber müssen alle Fragen der Referenz beantworten und am Ende ihre vollständige Adresse, ihre Telefonnummer und ihren Beruf mit angeben. Wichtig: die Referenzen sind nur mit Originalunterschrift des Referenzgebers gültig!
- Die Referenzen werden von den Gastfamilien sehr sorgfältig durchgelesen. Die Gastfamilien interessieren sich sehr dafür wie dich der Referenzgeber einschätzt und beurteilt, denn das gibt ihnen einen Eindruck über deine Persönlichkeit und deine Kinderbetreuungserfahrung.

Bei Fragen melde dich bitte bei deiner persönlichen Betreuerin!

#### Das Gesundheitszeugnis

Auf dem Gesundheitszeugnis kreuzt du bitte nur die Krankheiten an, die du als Kind hattest (z.B.: Windpocken, Masern, Röteln etc.) und alle Krankheiten wegen denen du dich in ärztlicher Behandlung befindest (das bedeutet: Migräne > hast du ab und an Kopfschmerzen, muss das nicht mit angeführt werden). Hast du z.B.: Windpocken = chicken pox angekreuzt, dann musst du im vorgesehenen Platz das Datum der Erkrankung eintragen. Solltest du an den genannten Krankheiten chronisch erkrankt und in ärztlicher Behandlung sein, benötigen wir von deinem Hausarzt einen Attest, das er dich ohne Bedenken in die USA als Au Pair einreisen lässt.

## Eine Kopie deines Führerausweises

Deine Bewerbungsunterlagen vervollständigst du mit einer Kopie deines Führerausweises. Solltest du noch keinen Führerausweis haben, ihn aber innerhalb der nächsten 2-3 Wochen machen, dann kannst du deine Bewerbungsunterlagen dennoch bereits an deine persönliche Betreuerin schicken und die Kopie deines Führerausweises gleich nach deiner bestandenen Führerscheinprüfung nachreichen.

## Fotocollage

- **WICHTIG!:** Deine Fotocollage soll vor allem dich zusammen mit Kindern in Aktion zeigen. Wenn du keine guten Fotos hast, mach einfach ein paar neue.
- Zusätzlich zu den Kindern, auf die du aufgepasst hast, möchte deine zukünftige Gastfamilie auch gerne deine Familie zu Hause kennen lernen. Vielleicht hast du ein schönes Foto von euch allen zusammen?
- Ein oder zwei Fotos können dich auch beim Ausüben deines Lieblingshobbys zeigen!
- Alkohol, Zigaretten, Piercings und Tattoos sollten auf deinen Fotos nicht zu sehen sein. Achte darauf, dass alle Personen auf den Fotos vollständig bekleidet sind!
- Deiner Kreativität sind bei der Gestaltung deiner Fotocollage keine Grenzen gesetzt: Aufkleber, selbstgemalte Bilder, verschiedene Stiftfarben lassen deine Collage fröhlicher wirken. Du musst dabei lediglich ein paar Formatauflagen einhalten, denn wie deine anderen Bewerbungsunterlagen wird auch deine Fotocollage von uns gescannt: Gestalte die mehrseitige Collage nicht grösser als im DIN A4 Format und verwende weisses bzw. sehr helles Papier. Damit die Gastfamilie den Überblick behält, solltest du jedes Foto kurz beschriften oder nummerieren und die Beschriftung auf einem Extrablatt vornehmen.



## Ein guter Rat zum Schluss

Nachdem du deine Bewerbungsunterlagen fertig ausgefüllt hast, lies sie dir noch einmal genau durch und stell dir selbst die Frage, ob du dich als Au Pair in deine Familie aufnehmen würdest? Stell sicher, dass deine Bewerbung sauber und ordentlich ist, denn sie ist deine Eintrittskarte in das Jahr deines Lebens!

## Ausserdem gilt es Folgendes zu beachten

### Dein Reisepass

Das Wichtigste, was du in nächster Zeit tun musst, ist die Beantragung deines Reisepasses. Du benötigst für deinen Au Pair Aufenthalt einen gültigen Pass, der mindestens 6 Monate über das Reisedatum hinaus gültig ist. Bitte beachte, dass die Bearbeitungszeit ca. 6 Wochen beträgt.

### Dein Abschlusszeugnis

Die amerikanischen Bundesbehörden schreiben vor, dass ein Au Pair im Besitze einer abgeschlossenen Ausbildung sein muss. Das heisst, dass du uns vor deiner Abreise dein Abschlusszeugnis eines Gymnasiums, einer Fachmittelschule oder einer Berufsfachschule zusenden musst. Wenn du dich momentan noch in Ausbildung befindest, sende uns eine Kopie deines aktuellsten Zeugnisses. Das Abschlusszeugnis muss noch nicht mit der Bewerbung mitgeschickt werden.

### Nachreichen von Referenzen

Nach Abgabe deiner Bewerbungsunterlagen kannst du jederzeit weitere Referenzen nachreichen. Dies kann eine Childcare Reference von einem neuen Referenzgeber, weitere Stunden von einem alten Referenzgeber oder auch eine Personal Reference sein. Jede zusätzliche Stunde an Kinderbetreuungserfahrung erhöht deine Chance, vermittelt zu werden!

**Viel Spass bei Ausfüllen der Bewerbungsunterlagen! Wenn du Unterstützung brauchst oder Fragen hast, ruf uns an.**

**Wir helfen dir gerne weiter!**

**Cultural Care Au Pair**



## Childcare Hours Worksheet

This sheet is a tool to help you count how many childcare hours you have before you fill in your application. Here are some helpful hints:

### A. Try to remember any experiences caring for children. This could include:

- Babysitting your little brothers/sisters
- Coaching sports for kids
- Babysitting other relatives
- Tutoring
- Babysitting for neighbors
- Anything similar where you had some responsibility for kids
- Volunteering at a childcare center or kindergarten

### B. Did any of these experiences take place with children under 24 months old? If so, make sure you clarify that. This is very popular experience with host families!

### C. Once you have remembered your experiences, fill in this worksheet:

#### 1. Information about the children:

|                       |               |                                   |                          |
|-----------------------|---------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Name of the children: | Sex<br>(M/F): | Age started<br>(year and months): | Age stopped/<br>ongoing: |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |

#### When and how often did you take care of these children?

|   |
|---|
| Started (month/year or dates): _____ month _____ year   |
| Ended (month/year or dates): _____ month _____ year   |
| Average number of days per month? _____ days  |
| Average number of hours per day? _____ hours  |
| Total number of hours for this experience: _____ hours  |
| Were any of these children under the age of 2? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| If yes, how many hours did you care for them? _____ hours   |

#### 2. Information about the children:

|                       |               |                                   |                          |
|-----------------------|---------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Name of the children: | Sex<br>(M/F): | Age started<br>(year and months): | Age stopped/<br>ongoing: |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |

#### When and how often did you take care of these children?

|   |
|---|
| Started (month/year or dates): _____ month _____ year   |
| Ended (month/year or dates): _____ month _____ year   |
| Average number of days per month? _____ days  |
| Average number of hours per day? _____ hours  |
| Total number of hours for this experience: _____ hours  |
| Were any of these children under the age of 2? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| If yes, how many hours did you care for them? _____ hours   |

#### 3. Information about the children:

|                       |               |                                   |                          |
|-----------------------|---------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Name of the children: | Sex<br>(M/F): | Age started<br>(year and months): | Age stopped/<br>ongoing: |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |
| _____                 |               |                                   |                          |

#### When and how often did you take care of these children?

|   |
|---|
| Started (month/year or dates): _____ month _____ year   |
| Ended (month/year or dates): _____ month _____ year   |
| Average number of days per month? _____ days  |
| Average number of hours per day? _____ hours  |
| Total number of hours for this experience: _____ hours  |
| Were any of these children under the age of 2? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| If yes, how many hours did you care for them? _____ hours   |

Great! **Now you will include all of this information** except the total childcare hours in the Childcare Information section of your Au Pair Application. You will need to get references for at least 200 childcare experience hours worth of these experiences (preferably more). At least three references (including childcare references covering 200 hours) must be written by people not related to you. You may include additional references from family members in addition to these 3 non-related references.