



For Cultural Care office use only

Group arrival:	Au Pair reference number	Regional Manager	
Gateway:	Infant:	Max # of children:	Embassy city/visa application:

## Matching Sheet

First name: \_\_\_\_\_ Last name: \_\_\_\_\_  
As written in passport As written in passport

### To be completed by the Au Pair

- When is your ideal departure date (DD/MM/YYYY)? \_\_\_\_\_
- Would you consider leaving earlier if we find you a suitable host family?  Yes  No If no, why not? \_\_\_\_\_
- Are you planning a holiday/vacation before you leave?  Yes  No  
If yes, please indicate when and where we can reach you while you are away: \_\_\_\_\_
- Your civil status:  Unmarried  Married  Divorced  Other \_\_\_\_\_ Do you have children?  Yes  No
- If unmarried, do you have a boy/girlfriend?  Yes  No If yes, how will you deal with being apart for an entire year? \_\_\_\_\_
- Would you accept living in a family of a different religion than yours?  Yes  No Comments: \_\_\_\_\_
- Would you accept living in a family of a different race?  Yes  No Comments: \_\_\_\_\_
- Would you accept living with a  single mother or a  single father Comments: \_\_\_\_\_
- We do occasionally get host families who are same sex couples. Would you consider living with one?  Yes any  Yes, female couples only  
 No  Yes, male couples only
- Please indicate the age range you are willing to consider in a host family (choose one):

#### Ages:

- \*0 months and older
- \*12 months and older
- 2 years and older
- 4 years and older
- 8 years and older

\* Note: To care for children under 2 years, you must have 200 hours of experience caring for children under 2 years.

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

- Do you already have a host family in the USA?  Yes  No If yes, please specify: Family: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_  
Contact information: \_\_\_\_\_
- Do you have any professional experience and/or educational degree in childhood education or health?  Yes  No  
If Yes, please describe: \_\_\_\_\_
- Have you ever been convicted of a crime?  Yes  No If Yes, for what and when: \_\_\_\_\_
- Have you ever been an au pair in the USA on a J-1 visa before?  Yes  No Comments: \_\_\_\_\_
- Do you or your parents hold U.S. Citizenship?  Yes  No Comment: \_\_\_\_\_  
Other comments (Please add any other information that is important/useful when matching you): \_\_\_\_\_

I hereby certify that all of the information provided to Cultural Care (registered business name of International Care, Ltd.) in this application is true and complete.

Au Pair signature

Date (month/date/year)

### To be completed by interviewer

Overall English level: \_\_\_\_\_. List total number of child care hours you have verified \_\_\_\_\_. List number of infant qualified hours you have verified \_\_\_\_\_.

Interviewer name (print)

Signature

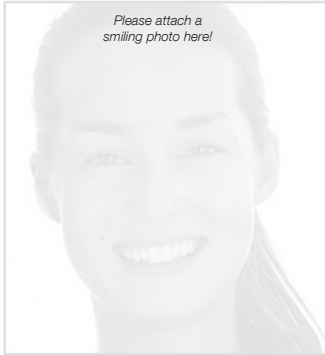
Date (month/date/year)

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

- Special requests (NOTE! Special requests may delay the departure): \_\_\_\_\_
- Please indicate the importance of the request:  Extremely important  Preference but not necessary

Comments (Please add any other information that is important/useful when matching the au pair, e.g. special skills and interests that the au pair may have, etc): \_\_\_\_\_

# 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 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: \_\_\_\_\_

**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 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: \_\_\_\_\_

**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 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: \_\_\_\_\_

**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: _____ _____ _____ _____ _____ _____	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  Yes  No

Heart disease  Yes  No

Tuberculosis  Yes  No

Diabetes  Yes  No

Cancer  Yes  No

Mental or nervous disorder  Yes  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

## Hakukaavakkeiden täyttöohjeet

Kyseessä on työhakemus, jonka tulee näyttää huolellisesti täytetyltä ja antaa sinusta positiivisen kuvan. Tarvittaessa voit tulostaa uudet hakupaperit nettisivuiltamme tai pyytää meitä lähettämään sinulle postitse uusia kaavakkeita. Vaikka kaavakkeita onkin paljon, ei niiden kokoamiseen mene loppujen lopuksi kauaa kun olet lukenut ohjeet huolellisesti läpi etukäteen.

### Yleistä

- Au pariiksi voivat lähteä 18-26 -vuotiaat hakijat. Voit kuitenkin hakea ohjelmaan jo tässä vaiheessa vaikka olisit alle 18 vuotta.
- Hakukaavakkeeksi toimivat työhakemuksena tulevalle isäntäperheellesi. Pidä käsialasi siistinä ja selkeänä. **Käytä kirjoittamiseen mustaa kynää sillä hakemuksesi skannataan.** Vastaa kaikkiin kysymyksiin jotakin, mitään kysymystä ei voi jättää tyhjäksi. Mikäli teet virheen, suosittelemme, että täytät kyseisen kaavakkeen uudestaan. Älä käytä korjauslakkaa! Muista, että au pair -hakijoita on paljon ja haluat erottua joukosta positiivisesti.
- Jatka vastaustasi toiselle paperille jos tarvitset lisää tilaa. Merkitse selkeästi mihin kysymykseen vastaus on jatkoa. Älä kirjoita kaavakkeen toiselle puolelle mitään.
- Käytä mustaa kynää kaikissa kaavakkeissa. Valokuvakansion ja kirjeen taustapaperin suositellaan olevan vaalea, jotta kaavakkeet skannautuvat hyvin. Älä käytä mitään, mitä ei voi laittaa skanneriin esim. hilettä tai niittejä.
- Ota kopiot kaikista valmiista kaavakkeista ennen kuin lähetät ne meille siltä varalta jos kaavakkeet katoaisivat postissa. Älä lähetä meille mitään alkuperäisiä koulutodistuksiasi, vaan ota niistä kopiot meitä varten. Rikosrekisteriotteen tarvitsemme kuitenkin alkuperäisenä.

### Matching Sheet

Täytä osio ”to be completed by the au pair”. Pyri täyttämään ainakin tämä kaavake ja ottamaan se täytettynä mukaasi haastattelutilaisuuteen. Other comments –kohtaan pyri kirjoittamaan yksi positiivinen asia itsestäsi, joka erottaa sinut muista hakijoista. Muista allekirjoittaa kaavake!

### Hakukaavake sivu 1

**Photo:** Liitä hakemukseen hymyilevä ja ystävällinen valokuva itsestäsi (kukaan lapsi ei halua itselleen surullisen näköistä au pairia). Kuvan ei tarvitse olla virallinen passikuva. Jos sinulla on lävistyksiä, harkitse niiden poistamista valokuvaan. Keskustele haastattelijasi kanssa siitä, oletko valmis ottamaan näkyvimmat lävistyksesi pois au pair –vuoden ajaksi. Tämä valokuva antaa sinusta ensivaikutelman perheellesi, anna itsestäsi positiivinen vaikutelma!



### Kysymys 1

Kirjoita tähän nimesi samalla tavalla, kun se lukee passissasi (myös toinen nimi). Älä käytä lempinimiä tai lyhenteitä nimestäsi, koska siitä saattaa aiheutua ongelmia viisumia haettaessa!

### Kysymys 2

**Phone number:** Kirjoita myös maan suuntanumero (esimerkiksi: Suomi +358). Ilmoita meille jos puhelinnumerosi muuttuu hakuvaiheessa, koska emme voi vahvistaa perhettä sinulle, jos he eivät saa sinua kiinni! Rastita puhelinnumero, josta sinut parhaiten tavoitetaan.  
**E-mail address:** Muista tarkistaa sähköpostisi säännöllisin väliajoin! Tarkista myös, että sähköpostiosoitteesi on sovelias. Jotkut hauskaksi tarkoitetut sähköpostiosoitteet, eivät aina anna hyvää vaikutusta (Esimerkiksi *pimuangel@...com*).

### Kysymys 3

**Birth date:** kirjoita ENSIN kuukausi, sitten päivä ja viimeiseksi vuosi  
**Home country:** kirjoita tähän maa, jossa tällä hetkellä asut  
**Nationality/citizenship:** kansallisuutesi

### Kysymys 4

Jos et asu vanhempiesi luona tai jos he ovat eronneet/asuvat eri osoitteissa, täytä kuitenkin heidän yhteystietonsa.

### Kysymys 5

Mainitse kaikki sisaruksesi seuraavasti: Jenni, female, 1982

### Kysymys 7

Kirjoita kaikki kielet, joita olet opiskellut. Älä unohda englantia.

### **Kysymys 8**

Valitse oikea vaihtoehto: oletko tällä hetkellä lukiossa/ammattikoulussa, yliopistossa tai työelämässä.

### **Kysymys 10 + 10a**

Jos opiskelet yliopistossa, merkitse monettako vuotta opiskelet ja kuinka kauan tutkinnon suorittaminen kestää. Esim. ”year 2 of 4” tarkoittaa, että olet toisen vuoden opiskelija ja tutkinnon suorittaminen vie 4 vuotta. Kysymykseen mitä opiskelet kirjoita vastaukseksi pääaineesi esim. turismi.

### **Kysymys 13**

Kirjoita tähän muut kuin lastenhoitoa koskevat työ- ja harjoittelupaikkasi. Älä täytä tähän kohtaan mitään lastenhoitokokemukseen liittyvää.

## **Hakukaavake sivu 2**

### **Kysymys 14**

Merkitse tarkasti milloin olet aloittanut ajoharjoittelun ja kuinka usein olet ajanut ennen ajokortin saamista (esim. 2 kertaa viikossa). Kirjoita seuraavaan kohtaan täsmälleen samat päivämäärät, jotka lukevat ajokortissasi. Muista mainita jos sinulla on kokemusta liukkaan kelin ajosta ja talviajosta.

### **Kysymys 15**

Hyvin harvat isäntäperheet hyväksyvät tupakoivan au pairin. Suosittelemme, että harkitset voitko olla polttamatta au pair –vuotesi aikana. Keskustele asiasta haastattelijasi kanssa tarkemmin ennen kuin täytät hakukaavakkeen tätä kohtaa. Ole rehellinen. Jos tupakoit etkä ole valmis lopettamaan vuodeksi, kerro meille tupakointitavoistasi mahdollisimman yksityiskohtaisesti. Mikäli et ole ilmoittanut tupakoivasti ja tupakoit USA:ssa, isäntäperhe saattaa pyytää sinua lähtemään heidän kotoaan. Kirjoita ylimääräiselle sivulle lyhyt kirje siitä miksi, missä ja kuinka usein tupakoit sekä voitko sitoutua olemaan polttamatta sisätiloissa tai ollessasi lasten kanssa. Jos tupakoit ja isäntäperheesi sallii sinun tupakoivan ulkona, muista että et saa jättää lapsia yksin käydessäsi tupakalla. Muista hakea ohjelmaan hyvissä ajoin mikäli tupakoit!

### **Kysymys 16**

Jos valitset ‘No’, kirjoita selitykseksi oletko allerginen vai pelkäätkö kyseistä eläintä. Amerikkalaisille sana ‘pets’ tarkoittaa kaikkia kotieläimiä kuten koiria, kissoja, kaloja, hevosia. Muista luetella ne eläimet, joiden kanssa et voi asua ja mainitse voitko asua perheessä, jossa on vain ulkoeläimiä (ulkokissa/-koira).

### **Kysymys 17**

Mikäli sinulla on tatuointeja tai lävistyksiä, kirjoita näistä erillinen kirje hakemuksesi liitteeksi, jossa kuvailet tatuoinnin ja/tai lävistysten koon ja ulkonäön sekä kerrot miksi olet hankkinut sen. Kerro, oletko valmis ottamaan lävistyksesi pois au pair –vuotesi ajaksi. Mikäli lävistys/tatuointi on näkyvällä paikalla, sinun tulee liittää kuva siitä mukaan. Korva- ja napakorusta riittää pelkkä maininta.

### **Kysymys 18**

Kirjoita joko oma uskontosi TAI non-denominational -vaihtoehto.

### **Kysymys 19**

Ole rehellinen! Jos vastaat johonkin kyllä, liitä mukaan selvitys kyseisestä asiasta ja keskustele siitä haastattelijasi kanssa.

### **Kysymys 20**

Jos valitset kyllä, kirjoita oletko valmis tekemään ruokaa, jota et voi itse syödä. Esimerkiksi jos olet kasvissyöjä, niin kerro voitko silti tehdä lapsille kinkkuvoileipiä.

### **Kysymys 23**

Kirjoita tähän niin monta kiinnostuksen kohdetta kuin mahdollista – mitä enemmän kiinnostuksen kohteita sitä parempi! Muista vastata jotakin myös kysymykseen 24.

### **Kysymys 25**

Uimataito on monelle isäntäperheelle tärkeä asia. Pyri arvioimaan uimataitosi oikein. Jos jaksat uida 200m lepäämättä, olet vahva uimari.

## Hakukaavake sivut 3-4

### Kysymys 26a

Tämä on tärkein kysymys hakukaavakkeessasi! Jotta voimme hyväksyä sinut au pairiksi sinulla tulee olla vähintään 200 tuntia lastenhoitokokemusta ajalta, jolloin olet itse ollut 15 vuotta tai vanhempi. Merkitse kuitenkin kaavakkeeseen lastenhoitokokemuksesi tätä edeltävältäkin ajalta. Sitä ei lasketa vaadittujen tuntien joukkoon, mutta perhe näkee siitä kuinka kokenut olet. Ennen kuin täytät itse hakemuksen sivun 3, käytä oheista "Childcare Hours Worksheet" –apukaavaketta. Näin hakemuksesi pysyy siistinä. Laske tähän kaavakkeeseen ensin tunnit ja vasta sen jälkeen täytä hakemuksen sivu 3. Tulosta näitä sivuja niin monta kuin tarvitset, mitä enemmän ja erilaista kokemusta sinulla on, sen parempi! Älä jätä mitään kokemusta mainitsematta. Aloita viimeisimmällä/laajimmalla kokemuksellasi.

Pyri laskemaan erityisen tarkasti alle 2 -vuotiaiden lasten hoitamiseen liittyvä lastenhoitokokemuksesi. Voidaksesi mennä perheeseen, jossa on alle 2 -vuotias lapsi, sinulla tulee olla 200 tuntia lastenhoitokokemusta tämän ikäisistä lapsista ja sinun tulee olla lähtöhetkellä 19 -vuotias. Kerro tarkkaan minkä ikäisten lasten kanssa olet ollut (0-2) ja, mitä olet tehnyt heidän kanssaan. Perheet lukevat nämä kuvaukset tarkasti ja katsovat vastaako sinun kokemuksesi heidän tarpeitaan.

Kuvaile yksityiskohtaisesti, mitä olet tehnyt lasten kanssa; oletko laittanut heille ruokaa, lukenut satuja/nukuttanut, leikkinyt pihalla, ajanut heitä kouluun tai viennyt heitä puistoon. Ole luova! Perhe yrittää kuvitella sinut yhdessä lastensa kanssa. Kerro viihtyväsi lasten kanssa! Jokaisen kokemuksen kohdalla täytyy olla tällainen selvitys.

Pyydä jokaisesta mainitsemastasi lastenhoitokokemuksesta Childcare Reference –suosituskirje (tarkemmat ohjeet alempana). Mikäli et saa suositusta jostakin kokemuksesta, älä jätä kokemusta mainitsematta, mutta tällöin kokemusta ei lasketa tarvittavan 200 tunnin joukkoon.

Viimeiseksi arvioi apukaavakkeeseen (vaikkapa yhdessä haastattelijasi kanssa!) sinulle tähän mennessä kertynyt lastenhoitokokemuksen tuntimäärä. Lopuksi kirjoita nämä tiedot puhtaaksi apukaavakkeesta hakukaavakkeen sivulle 3 (muista tulostaa tarvittaessa lisäsivuja). Tähän ei kuitenkaan täytetä kokonaistuntimääriä, vaan haastattelijasi vahvistaa ne suosittelijasi kanssa vielä erikseen. Muista kuitenkin palauttaa worksheet haastattelijallesi, jotta hän näkee arvioimasi kokonaistuntimäärän.

Tämän jälkeen hakemuksessa sinua pyritään vielä merkitsemään mistä asioista sinulla on kokemusta, vasemmalla olevat ruksit koskevat lähinnä alle 2-vuotiaita lapsia (vaippojen vaihtaminen jne.) ja oikealla olevat yli 2-vuotiaita lapsia. Sinua pyydetään merkitsemään teitkö näitä asioita hoitamiesi lapsien kanssa usein, satunnaisesti tai ei koskaan. Usein (often) tarkoittaa, että teit tätä lähes aina ollessasi hoitamiesi lasten kanssa. Satunnaisesti (occasionally) tarkoittaa, että teit tätä joskus ollessasi lasten kanssa.

Merkitse myös jos uskot saavasi lastenhoitokokemusta lisää ennen lähtöäsi ja toimita tässä tapauksessa kyseisestä kokemuksesta suositus meille, sillä voi olla suuri vaikutus moneen perheeseen.

### Kysymys 27

Joskus meillä on isäntäperheitä, joiden lapsilla on erityistarpeita kuten oppimishäiriö, ADHD, downin syndrooma, lukihäiriö, lievä kuulo- ja näkövamma tms. Tässä kohdassa haluaisimme tietää voitko harkita sijoittuvasi tällaiseen perheeseen. Sinun ei tarvitse hyväksyä tällaista sijoitusta, mutta tässä vaiheessa haluaisimme tietää saako tällainen perhe ottaa sinuun yhteyttä ja kertoa perheestään enemmän. Perhe itse kertoo sitten, mitä lapsi vaatii ottaessaan sinuun yhteyttä ja voit silloin päättää hyväksytkö sijoituksen vai et.

Mainitse tässä myös jos sinulla on kokemusta erityislasten hoitamisesta, sitä ei vaadita, mutta tieto on olennainen lisä hakemustasi.

### Kysymys 28

Älä ole vaatimaton. Jos olet hyvä jossakin, kirjoita siitä! Voit kirjoittaa tähän kohtaan melkein mitä tahansa. Esimerkiksi jos olet hyvä tietyssä urheilulajissa, hallitset ensiavun tai olet hyvä leipomaan/laittamaan ruokaa. Voit kirjoittaa tähän myös henkilökohtaisista saavutuksista.

### Kysymys 29

Tässä voit mainita toimimisen leirinohjaajana, kerhon vetäjänä, uimavalvojana, tukioppilaana tms.

### Kysymys 31

Listaa tähän mahdollisimman monta aktiviteettia! Täytä koko tila.

### Kysymys 32

ERITTÄIN TÄRKEÄ KYSYMYS ISÄNTÄPERHEELLE! Varmista, että olet miettinyt vastaustasi huolella ja olet muotoillut sen hyvin eikä siinä ole vääринymmärtämisen vaaraa.

**TÄRKEÄÄ! Älä unohda allekirjoittaa sivua 4 mustalla kynällä!**

## Hakukaavake sivu 5

### Henkilökohtainen kirje isäntäperheelle

Tämä on tilaisuutesi kirjoittaa itsestäsi, perheestäsi, kiinnostuksen kohteistasi, ystävästäsi ja kotiseudustasi. Ajattele kirjettä “myyntikirjeenä itsestäsi”, joka saa isäntäperheen soittamaan sinulle ja haluamaan keskustella kanssasi enemmän. Muista kertoa miksi haluat au pairiksi ja miksi viihdyt lasten kanssa. Hyvä ajatus on kertoa kirjeessä joistakin hauskoista ja huvittavista kimmelluksista ollessasi lastenvahtina. Voit käyttää annettua kaavaketta vain harjoittelukappaleena ja kirjoita itse kirje oikealle kirjepaperille (käytä vaaleaa paperia). Voit tehdä kirjeestä persoonallisemman ja luovemman käyttämällä tarroja, kauniita värejä, kuvia jne.

Kirjoita kirjeesi käsin – älä koneella!

### Lastenhoitosuositus ja Henkilökohtainen suositus

Pyydä lastenhoitosuositus (Childcare Reference) kaikista lastenhoitokokemuksistasi (päiväkodin ohjaajalta, hoitamiesi lasten vanhemmilta, kerhon esimieheltä jne.).

#### Tarkista, että seuraavat kaksi ehtoa täyttyvät:

1. Sinulla täytyy olla niin monta lastenhoitosuositusta, että vähintään **200h kokemusta** täyttyy. Olisi hyvä, että lastenhoitosuosituksia olisi ainakin kahdesta eri kokemuksesta, mutta mikäli sinulla on kokemusta vain yhdestä paikasta ja 200h tuntia täyttyy tästä kokemuksesta, se riittää. Tämä 200 tuntia voi olla omien sisarusten tai sukulaislasten hoitamista. Jos olet ollut lapsenvahtina veljillesi tai siskoillesi, jonkun muun kuin vanhempiesi olisi hyvä täyttää ylimääräinen suosituslausunto, vanhempiesi lisäksi, näistä kokemuksista. Henkilö voi olla esimerkiksi naapuri tai vanhempiesi ystävä, joka voi todistaa sinun hoitaneen sisaruksiasi eikä ole sinulle mitään sukua. Tällöin siis ideaalitapauksessa omien sisarusten hoitamisesta olisi kaksi suositusta.

Muista, että isäntäperhe arvostaa kokemusta ja suosituksia. **Älä jätä mitään kokemusta mainitsematta ja hanki niin monta suositusta kuin mahdollista!** Soitamme kaikille suosittelemillesi ja varmistamme suosituksen puhelimitse. Voit mainita tästä suosittelemillesi jo pyytäässä suositusta.

Lisäksi pyydä henkilökohtaisia suosituslausuntoja esim. muilta työnantajiltasi, opettajaltasi tai joltakin sinut hyvin tunnevalta aikuiselta, joka ei ole sinulle mitään sukua.

2. Suosituksia pitää olla **yhteensä vähintään kolme ei-sukulaisen allekirjoittamia**. Mikäli lastenhoitosuosituksesi ovat kaikki esim. omien sisarustesi tai muiden sukulaisten allekirjoittamia, tarvitset lisäksi kolme henkilökohtaista suositusta ei-sukulaisilta. Mikäli sinulla on kolme lastenhoitosuositusta, jotka ovat kaikki ei-sukulaisen allekirjoittamia, tarvitset vielä yhden henkilökohtaisen suosituksen. Henkilökohtaisia suosituksia täytyy aina olla vähintään yksi kappale.

Sama ihminen ei voi täyttää sekä lastenhoitosuositusta että henkilökohtaista suositusta. Oma ystäväsi ei voi suositella sinua, vaan henkilökohtaisen suosituksen tulee aina olla sellaisen henkilön kirjoittama, joka ei ole sinulle sukua, ja on ikään tai asemaansa nähden sinua kokenempi. Voit siis pyytää suositusta esim. ystäväsi äidiltä, joka tuntee sinut hyvin, mutta et ystävältäsi.

Suosittelijoiden tulee vastata KAIKKIIN kysymyksiin! Isäntäperheet lukevat suosituslausunnot erittäin huolellisesti valitessaan au pairia; he haluavat tietää miten ihmiset näkevät sinut ja miksi he luottavat sinuun. Pyydä suosittelemillesi vastaamaan kysymyksiin niin kattavasti kuin mahdollisesti. Jos he pitävät sinua mahtavana tyyppinä, heidän tulee kertoa siitä! Jos suosittelemiesi ei osaa englantia hyvin, hän voi vastata annettuihin kysymyksiin suomeksi. Sinun tulee tällöin kääntää annettu suosituslausunto englanniksi uudelle kaavakkeelle ja lähettää nämä molemmat suositukset meille. Muista aina liittää alkuperäinen allekirjoitettu suositus mukaan mikäli se on täytetty suomeksi.

Haastattelijasi soittaa kaikille suosittelemillesi vahvistaakseen suosituksen, lisäksi tuleva isäntäperheesi saattaa soittaa suosittelemillesi jos he puhuvat englantia.

### Valokuvakansio

**Luo itsestäsi valokuvien avulla esittelykansio.** Käytä A4-kokoista paperia, sillä skannaamme hakemuksesi. Pyydämme sinua käyttämään hyvälaatuisia valokuvia ja tummaa kynää (musta on paras) sekä vaaleaa taustaa. Kerää kansioon kuvia sinusta hoitamiesi lasten kanssa, kuvia sinusta perheesi ja ystäväsi kanssa sekä sinusta harrastustesi parissa. Kansion tulisi olla pituudeltaan yli yhden sivun – tee esim. yksi sivu lastenhoitokokemuksistasi, yksi sivu perheestäsi ja yksi sivu ystävästäsi ja harrastuksistasi. Muista, että perhe ei ole kiinnostunut ystävästäsi vaan sinusta, ole aina itse kuvissa mukana!

Älä laita kuvia itsestäsi pubeissa/yökerhoissa, nauttimassa alkoholia, vähäpukeisissa vaatteissa (syväkaula-aukkoisissa topissa, erittäin lyhyessä tai kireässä hameessa, bikineissä jne.) tai alastomista ihmisistä.



Hyödynnä mielikuvitustasi, jotta kansioista tulee myyvä ja lisää jokaisen kuvan yhteyteen pieni selitys avaamaan kuvaa. Käytä ainoastaan valkoista/vaaleaa paperia sillä tumma paperi ei kopioidu. Kirjoita nimesi kaikkiin papereihin. Tee kansioistasi siisti ja tarkista, että se ei rikkoudu helposti.

### **Rikosrekisteriote**

Liitä hakemukseen **alkuperäinen** rikosrekisteriotteesi. Vain puhtaan rikosrekisterin omaavat hakijat voivat ottaa osaa Cultural Care Au Pair –ohjelmaan. Rikosrekisteriotetta haetaan oikeusrekisterikeskuksen kautta. Voit täyttää netissä sähköisen lomakkeen osoitteessa [www.oikeusrekisterikeskus.fi](http://www.oikeusrekisterikeskus.fi). Saat meiltä myös hakulomakkeen rikosrekisteriotetta varten, jonka voit postittaa oikeusrekisterikeskukseen. Mainitse, että rikosrekisteriote tulee lastenhoitotyötä varten ja tarvitset sen **englannin** kielellä. Rikosrekisteriote lähetetään sinulle kotiin ja se maksaa 9,20 euroa.

HUOM! Tarvitset USA:n viisumiasi varten passin. Jos sinulla ei ole voimassaolevaa passia, hae sitä välittömästi. Jos sinulla on jo voimassaoleva passi, tarkista, että se on voimassa 6 kuukautta paluupäivämääräsi jälkeen. Jos passisi ei ole voimassa vaadittua aikaa, hae uutta passia. Viisumihakemus ja -ohjeet lähetetään sinulle perhetietojesi saapumisen jälkeen ja voit sen jälkeen hakea USA:n konsulaatista J1-viisumia, joka maksaa sinulle noin 80 euroa.

### **Kopio ajokortistasi**

Liitä hakemukseesi kopio ajokortistasi. Jos et ole vielä saanut ajokorttiasi, lähetä kopio meille heti sen saatuaasi. Sinun tulee lisäksi hakea kansainvälistä ajokorttia ennen lähtöäsi. Älä kuitenkaan hae kansainvälistä ajokorttia ennen kuin perheesi on varmistunut. Lisätietoja asiasta saat ennen lähtöä.

### **Terveystodistus**

Täytä **itse** henkilökohtainen terveystietolomake ja palauta se hakemuksesi yhteydessä. Mikäli vastasit kyllä johonkin sairauteen, sinun tulee aina mainita vuosiluku, jolloin sairastit kyseisen sairauden. Muista allekirjoittaa kaavake!

### **Kopio koulutodistuksestasi**

Liitä hakemukseesi kopio ylioppilastodistuksestasi/toiseen asteen koulutodistuksestasi. Jos olet vielä valmistumassa koulusta, lähetä meille kopio todistuksesta heti sen saatuaasi. Älä lähetä meille alkuperäisiä todistuksiasi.

### **Sopimuskaavake**

Allekirjoita kaavake ja palauta se meille muiden hakupapereiden mukana. Tätä sopimusta ei voi tulostaa nettisivuiltamme, vaan saat sen ainoastaan toimistostamme tai haastattelijaltasi.

### **Diplomit ja muut todistukset**

Voit laittaa liitteeksi myös diplomeita tai todistuksia erilaisista kursseista/saavutuksistasi. Älä lähetä meille alkuperäisiä todistuksia. Eri-tyisen tervetulleita ovat kaikki englanninkieliset todistukset ja ensiaputodistukset. Voit myös lisätä mukaan esimerkiksi runojasi, piirrustuksiasi yms.

### **Last but no least...**

Lue hakemuksesi vielä läpi ja kysy itseltäsi valitsisitko itsesi au pairiksi, jos olisit isäntäperhe. Pyydä jotakin toista henkilöä käymään hakemuksesi läpi, jotta löydätte kirjoitusvirheet (mieluiten sellaisen henkilön, joka osaa englantia) ennen kuin lähetät hakemuksen.

Jos tarvitset apua hakemuksesi täyttämässä tai jos haluat apua kokemuksen saamisessa, soita meille!

**Olet ottanut ensimmäisen askeleen kohti tulevaa vuottasi. Panostamalla näihin kaavakkeisiin vaikutat parhaiten itse siihen mihin sijoitut sillä hyvää hakemusta haluavat katsoa perheet joka puolelta USA:ta!**

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 (M/F):	Age started (year and months):	Age stopped/ 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?  Yes  No

If yes, how many hours did you care for them? \_\_\_\_\_ hours

#### 2. Information about the children:

Name of the children:	Sex (M/F):	Age started (year and months):	Age stopped/ 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?  Yes  No

If yes, how many hours did you care for them? \_\_\_\_\_ hours

#### 3. Information about the children:

Name of the children:	Sex (M/F):	Age started (year and months):	Age stopped/ 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?  Yes  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.