

HIGH EDUCATIONAL STUDIES

Plaça Catalunya, 13 Local 2

08206 Sabadell (Barcelona)

Teléfono: 93 727 70 00

Fax: 93 727 4374

**Au Pair Application Form 2011**

Full Name					
Full Address			Telephone Number		Email
			Mobile Number		
Age		Date of Birth		I.D.	
Nationality			Present Occupation		
Marital Status	Single <input type="checkbox"/>	Married <input type="checkbox"/>	Separated <input type="checkbox"/>	Divorced <input type="checkbox"/>	Children Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
*English Level	Elementary Low <input type="checkbox"/> Elementary High <input type="checkbox"/> Low intermediate <input type="checkbox"/> High Intermediate <input type="checkbox"/> Advanced <input type="checkbox"/> *Beginner not accepted				
Education					
Work Experience					
Give details of any experience or training in looking after children: (Give detailed information! Include ages & sex of children, length of time & dates, tasks etc.)					
Would you work with a family that had a young baby (<2 years)? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Would you work with a family from a different ethnic background? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Father's occupation:			Mother's occupation:		
Brothers (ages):			Sisters (ages):		
Do you smoke? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			If yes, how many per day:		
Do you have a clean driving licence? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
If yes are you willing to drive as part of your job? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					

Are you afraid of animals? Yes No

Hobbies and Interests:

Do you have any special eating requirements? Yes No
Details:

Do you have any disabilities, illnesses or allergies? Yes No
Details:

Are you currently taking any medication? Yes No
Details:

Do you have a criminal record? Yes No
If Yes please give details:

Earliest date you can arrive?

How long do you wish to stay? *2 months (in summer only)*
2-3 months 3-6 months 6-9 months 9-12 months

Do you have a "must return by date"? Yes No If so please specify:

If you were happy would you extend your stay? Yes No

Do you wish to pre-pay English classes? Yes No How many weeks?

Which area would you prefer? Your preference can not be guaranteed
Any Region City Provincial Town Village Rural

Please give the name, address and telephone number of two references (**not relatives**) :

Name:
Address:
Telephone:

Name:
Address:
Telephone:

In case of accident or emergency give the name
and address of your next of kin.

Name:
Address:
Telephone:

Signed:

Date :

CONDICIONES DEL PROGRAMA

1. EL TRABAJO y el salario que se especifique en la información proporcionada, es el ofrecido por la agencia del país de destino y por la familia.
2. LA FAMILIA es la que proporcionará a LA PARTICIPANTE alojamiento en régimen de pensión completa y salario.
3. LA PARTICIPANTE se compromete a realizar las tareas especificadas en la información proporcionada (cuidado de los niños y tareas domésticas), así como a trabajar las horas y días dispuestos por la familia.
4. LA PARTICIPANTE tendrá derecho a tener dos días libres, aunque no siempre consecutivos. Éstos se especificarán en la información proporcionada.
5. LA PARTICIPANTE que haya contratado clases de inglés adicionales, deberá acudir por su propia cuenta a la escuela, la familia no está obligada a acompañarla.
6. LA PARTICIPANTE contará durante la estancia con el apoyo del coordinador para cualquier caso de **emergencia** relacionada con la familia. **Bajo ningún concepto este ejercerá el papel de TUTOR de la alumna.**
7. LA PARTICIPANTE se compromete a seguir las normas de convivencia de la familia anfitriona, no pudiendo alojar en su habitación a ninguna otra persona, así como utilizar las distintas zonas de la casa por alguna persona ajena sin el consentimiento de la familia. Está prohibido utilizar el teléfono sin previa autorización de la familia anfitriona.
8. LA FAMILIA anfitriona se puede ver obligada a anular, por cualquier imprevisto, la acogida de la alumna. En este caso, se proporcionaría otra familia o alojamiento en el menor tiempo posible.
9. En **períodos vacacionales de la familia anfitriona**, ésta ofrece a la participante la posibilidad de acompañarles al lugar de destino o tiene el derecho de prescindir de sus servicios por la imposibilidad de acompañarles. En este último caso, HES le proporcionará otra familia sin coste adicional para la participante.
10. LA PARTICIPANTE se compromete a terminar el periodo de trabajo especificado en un principio a la familia. **En caso de que abandone voluntariamente su puesto de trabajo, no tendrá derecho a devolución o reclamación alguna, quedando automáticamente excluida del programa y se procederá a cobrar a la participante una PENALIZACIÓN de 200€**, quedando después excluida de cualquier tipo de vinculación con HES.
11. Cualquier RECLAMACIÓN, queja o disconformidad que pudiera haber, en opinión de la participante, se tendrá que presentar por escrito durante la realización del programa, en el lugar o país donde se realice. En caso contrario, no tendrá derecho a ningún tipo de devolución económica ni reclamación.
12. Se exige a todos los participantes el cumplimiento escrito de las normas de las familias anfitrionas y las leyes de los países, pudiendo expulsar a la participante por cualquier incumplimiento de estas anteriormente mencionadas y a no reembolsar cantidad alguna.
13. HE LEÍDO, ACEPTO Y ESTOY INFORMADA de las condiciones de participación del programa. Bajo ninguna circunstancia hago responsable a la organización HIGH EDUCATIONAL STUDIES de las consecuencias de un mal comportamiento, mala conducta, falta de profesionalidad por mi parte en el lugar de trabajo, familia, alojamiento o agencia del país de destino. Asimismo, garantizo por mi parte que en la actualidad, no estoy recibiendo ningún tipo de tratamiento psiquiátrico, antidepresivo o nervioso y estoy en perfectas condiciones de salud física y mental.
14. CONFIRMO también haber leído y firmado las condiciones generales que figuran en la parte posterior de la hoja de solicitud general y estar de acuerdo con ellas.

FECHA: _____

FIRMA: _____