

DATOS PERSONALES PADRES				
Nombre y Apellidos Madre			DNI	
Nombre y Apellidos Padre			DNI	
Teléfonos de contacto	Móvil Madre	Móvil Padre	Tel. casa	
País de residencia			Nacionalidad	
Dirección			Código Postal	
Correo electrónico				
INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA				
¿Tienen experiencia con el programa Nanny? Si la respuesta es positiva, por favor cuente su experiencia brevemente:			Si	No
Composición de la familia	Pareja con hijos	Madre monoparental	Padre monoparental	
Número de miembros que conforman la familia				
¿Cuántos niños tendría que cuidar la Nanny?				
Edades de los niños:				
¿Tendrían a un chico como Nanny?			Si	No

INFORMACION PARA PROGRAMA FAMILIA CON NANNY



Edad deseada de la Nanny:		() años	indiferente
¿Tienen interés en que la nanny hable algún idioma en específico? Si la respuesta es positiva, por favor especifique:		Si	No
¿Necesitan que la nanny conduzca?		Si	No
¿Qué modalidad de nanny necesita?		Interno	Externo
¿Cuántas horas a la semana necesitarían a la nanny?		12- 20 h.	25- 30 h.
COMENTARIOS O PREGUNTAS:			