



REFERENCES

Candidate's first name and surname: <i>(Imię i nazwisko kandydata/ tki)</i>			
How long do you know the candidate? <i>(Jak długo Pan/i zna kandydata/ tkę?)</i>			
What is the relationship between you and the candidate? <i>(Kim jest Pan/i dla kandydata/ tki?)</i>			
How long did the candidate look after your child(ren)? <i>(Jak długo opiekował/a się kandydat/ ka Pana(i) dziećmi?)</i>			
How often did the candidate look after your child(ren)? <i>(Jak często opiekował/a się kandydat/ ka Pana(i) dziećmi?)</i>			
Did the candidate live with you in the same house / apartment? <i>(Czy kandydat/ ka mieszkał/a u Pana(i) w domu?)</i>	yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> tak nie		
Sex, number and age of child(ren), who was/were looked after by the candidate: <i>(Płeć, liczba i wiek dzieci, którymi się opiekował/a kandydat/ ka)</i>			
What talents and skills helpful with child care does the candidate possess? <i>(Jakie talenty i umiejętności, które mogły by pomóc przy sprawowaniu opieki nad dziećmi posiada kandydat/ ka?)</i>			
What responsibilities did she/he meet? <i>Jakie czynności wykonywał/a kandydat/ ka?</i>			
playing with children <i>(zabawa z dziećmi)</i>	<input type="checkbox"/>	cleaning <i>(sprząatanie)</i>	<input type="checkbox"/>
walking <i>(spacery)</i>	<input type="checkbox"/>	washing <i>(pranie)</i>	<input type="checkbox"/>
homework help <i>(pomoc przy odrabianiu zadań domowych)</i>	<input type="checkbox"/>	ironing <i>prasowanie</i>	<input type="checkbox"/>
getting children dressed <i>ubieranie dzieci</i>	<input type="checkbox"/>	vacuum cleaning <i>odkurzanie</i>	<input type="checkbox"/>
nappy changing	<input type="checkbox"/>	cooking	<input type="checkbox"/>

zmiana pieluszek

preparing meals
przygotowywanie posiłków

shopping
robienie zakupów

others/what?
inne/jakie?

gotowanie

baking
pieczenie

Would you recommend the candidate as an Au Pair?
Czy mógłby/mogłaby Pan/i polecić kandydata/tkę jako Au Pair?

yes **no**
tak nie

I confirm that the above reference was issued without any influence of third parties and in accordance with the truth.
Potwierdzam, że powyższe referencje wypełniłem/łam bez wpływu osób trzecich oraz zgodnie z prawdą.

First Name and Surname.....
Imię i nazwisko

Phone Number
numer telefonu

.....
Place and Date
Miejsce i data

.....
Signature
Podpis