



Ausbildung zur Bildungs-Fachkraft

an der Hochschule Neubrandenburg

- Bewerbungs-Bogen -

Name: _____

Vorname: _____

Geburts-Datum: _____



Wohnen:

Straße, Haus-Nummer: _____

Post-Leitzahl, Ort: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail: _____



Wie wohnen Sie (bei Ihren Eltern, alleine, Ambulant betreut,
in einer Wohn-Einrichtung?): _____

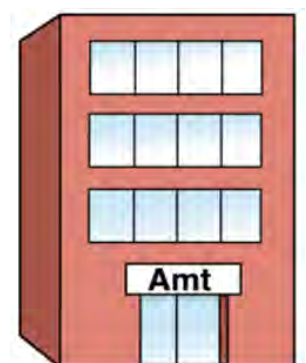
Haben Sie eine gesetzliche Betreuung? Ja Nein

Wenn ja, bitte Name, Anschrift und E-Mail der gesetzlichen

Betreuung: _____



Wer ist der für Sie zuständige Leistungsträger (z.B. Sozialamt,
Agentur für Arbeit, Rentenversicherung)?





Arbeit:

Arbeitsplatz / WfbM (vollständige Anschrift): _____



Sozialdienst-Mitarbeiter oder Mitarbeiterin (Name, Telefon-Nummer, Email):

Wie lange sind Sie bereits dort beschäftigt? _____

Was haben Sie vorher gemacht? (Welchen Schul-Abschluss
haben Sie? Was haben Sie nach der Schule gemacht?)



Meine Stärken, meine Freizeit, meine Wünsche:

Das kann ich gut (meine Stärken):



Das mache ich gerne (meine Hobbys):



Das würde ich gerne einmal machen (meine Träume und
Wünsche): _____





Aufstehen, Körper-Pflege, Mahlzeiten, Freizeit, Kommunikation:



Das mache ich alleine: _____



Dabei bekomme ich Unterstützung: _____



Das machen andere für mich: _____



freiwillige Angaben:

Besitzen Sie einen Schwerbehinderten-Ausweis? Ja Nein

Grad der Behinderung: _____

Art der Behinderung: _____






















Selbst-Einschätzung:

Wir möchten Sie noch ein bisschen besser kennenlernen.

Dieser Fragebogen kann uns dabei helfen. Bitte schätzen Sie sich selber ein.

Sie können sich gerne von einer anderen Person dabei helfen lassen.

						
	kann ich gut	kann ich	kann ich nicht so gut	kann ich nicht	will ich nicht	Bemerkungen
über mich, mein Leben und meine Lernschwierigkeiten sprechen 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
vor Gruppen sprechen 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anderen gut zuhören 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kontakt zu fremden Menschen 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
in der Gruppe arbeiten 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
manchmal auch 8 Stunden arbeiten 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
konzentriert arbeiten 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
lesen 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
schreiben 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
mit einem Computer arbeiten 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
alleine mit Bus und Bahn fahren 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Datum: _____

Unterschrift: _____



Motivations-Schreiben

Wir freuen uns,
auf Ihr **Motivations-Schreiben**.

Hier können Sie uns erzählen,
warum Sie die **Ausbildung zur Bildungs-Fachkraft** machen möchten.

Sie können einen **Text** schreiben.

Sie können ein **Bild** machen.

Sie können auch ein **Video** drehen.



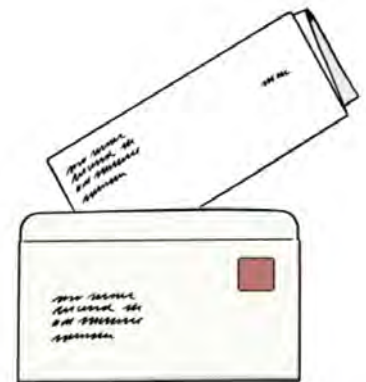
Seien Sie kreativ!

Bitte senden Sie Ihre Bewerbungsunterlagen per Post an:

Hochschule Neubrandenburg
Projekt „Inklusive Bildung M-V“
Brodaer Str. 2
17033 Neubrandenburg

Oder per Mail an:

E-Mail: mv@inklusive-bildung.org



**Bewerbungs-Schluss
ist der 14.05.2021**

