






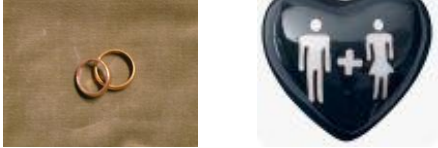







Persönliche Daten

	Vorname Name		
	Straße und Hausnummer		
	Wohnort		
	Telefonnummer Festnetz		
	Telefonnummer mobil		
	Geburtsdatum		
Familienstand			
 ledig / allein <input type="checkbox"/>	 Zusammenleben mit PartnerIn <input type="checkbox"/>	 Kinder <input type="checkbox"/>	 Geschwister <input type="checkbox"/>
Wohnform			
in der eigenen Wohnung	bei den Eltern	in der Wohngruppe	
 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	

Fragen zum Lebenslauf

Welche Schulen haben Sie besucht? _____ von _____ bis _____

Wann und wo haben Sie schon mal ein Praktikum gemacht? _____ von _____ bis _____

Haben Sie eine Gesundheitsbelehrung? _____ wann zuletzt? _____

In welchen Bereichen haben Sie schon gearbeitet oder eine Ausbildung gemacht?

Wie waren Ihre Arbeitszeiten? _____

Fehlzeiten? Wie viel? Wie oft? _____

Warum? _____

Fragen zur Gesundheit

Gibt es gesundheitliche Probleme? (Allergien, Rückenbeschwerden, etc.)

Wurde bei Ihnen eine Behinderung festgestellt? _____

Wenn ja, wie heißt Ihre Behinderung? _____

Haben Sie einen Behindertenausweis? _____ %

Fragen zur Selbständigkeit

Wie kommen Sie zur Schule / Arbeit?

zu Fuß mit dem Fahrrad mit dem Bus mit der Bahn mit dem Auto

Haben Sie einen Führerschein? _____

Benutzen Sie die öffentlichen Verkehrsmittel selbständig? _____

Wer sorgt bei Ihnen für:

... die Körperhygiene _____

... Einkauf _____

... Mahlzeiten _____

... Ordnung _____

... Wäsche waschen _____

... passende Kleidung _____

Sind Sie pünktlich, kann man sich auf Sie verlassen? (allein oder mit Hilfe)

Können Sie die Uhr lesen? (digital / analog) _____

Wie kommen Sie mit Kulturtechniken zurecht? (1 = sehr schwach – 10 = sehr gut)

schreiben	rechnen	lesen
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Wie verbringen Sie Ihre Freizeit am liebsten? (evtl. Hilfe durch Fotokartei)

Fragen zum neuen Arbeitsplatz

Wunschberuf _____

Wunscharbeitszeit _____

Sind flexible Arbeitszeiten möglich? _____

Arbeiten Sie lieber im Kleinteam oder im Großteam?

Welche Tätigkeiten liegen Ihnen?

Womit haben Sie Schwierigkeiten?

Anwesend: _____

Kontakt entstanden durch: _____

Kostenträger: _____

Datum: _____ Rückruf am: _____

Hospitationstag: _____