



Ausbildung zur Bildungs-Fachkraft

Bewerbungs-Bogen

Name: _____

Vorname: _____

Geburts-Datum: _____

Wohnen:

Ich wohne in (Post-Leitzahl und Ort): _____

Straße, Haus-Nummer: _____

Telefon-Nummer: _____

Wie wohnen Sie (bei den Eltern, alleine, mit dem Partner/eigene Familie, in einer
Wohn-Einrichtung, ambulant betreut, ...)? _____

Haben Sie eine gesetzliche Betreuung?: ja nein

Wenn ja, bitte Name und Anschrift des gesetzlichen Betreuers: _____

Was kann ich alleine? Wobei brauche ich Hilfe?

Aufstehen, Körper-Pflege, bei den Mahlzeiten, in der Freizeit

Das mache ich alleine: _____

Dabei bekomme ich Unterstützung: _____

Das machen andere für mich: _____

Arbeit:

Arbeitsplatz/Werkstatt für behinderte Menschen (vollständige Anschrift): _____

Seit welchem Jahr arbeiten Sie bereits dort: _____

Sozialdienst-Mitarbeiter (Name, Telefon-Nummer): _____

Was haben Sie vorher gemacht? Welchen Schul-Abschluss haben Sie? Was haben Sie nach der Schule gemacht?: _____

Meine Stärken, meine Freizeit, meine Träume und Wünsche:

Das kann ich gut (meine Stärken): _____

Das mache ich gerne (meine Hobbies): _____

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

Selbst-Einschätzung:

Wir möchten Sie noch ein bisschen besser kennen lernen. Dieser Fragebogen kann uns dabei helfen. In dem Fragebogen sind Fähigkeiten aufgelistet. Die Bildungs-Fachkräfte brauchen diese Fähigkeiten. Sie müssen das aber noch nicht alles können. Dafür ist ja die Ausbildung da!

Bitte schätzen Sie sich selber ein. Sie können sich gerne von einer anderen Person dabei helfen lassen. Kreuzen Sie an:

	Kann ich gut	Kann ich	Kann ich nicht so gut	Kann ich nicht	Will ich nicht	Bemerkungen
Über mich, mein Leben und meine Lern-Schwierigkeiten 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 aufbauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mich schön anziehen	<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 und ausdauernd 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"/>	
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"/>	

Motivation:

Bitte schreiben Sie auf:

Deshalb möchte ich eine Ausbildung zur Bildungs-Fachkraft machen.

Bitte schreiben Sie Ihre Antwort auf ein extra Blatt Papier.

Andere Angaben:

Besitzen Sie einen Schwerbehinderten-Ausweis?: ja nein

Grad der Behinderung: _____

Welche Behinderung wurde festgestellt (laut Feststellungs-Bescheid des

Versorgungs-Amtes)?: _____

Wer ist der zuständige Leistungs-Träger, z.B. Bundesagentur für Arbeit (Anschrift
und Ansprech-Partner)?: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie Ihre Bewerbungs-Unterlagen an:

Hochschule Magdeburg-Stendal
Projekt „Inklusive Bildung Sachsen-Anhalt“
z. Hd. Frau Dr. Wiebke Bretschneider
Osterburger Str. 25
39576 Stendal



**Bewerbungs-Schluss ist der
14. Dezember 2018**

Bei Fragen:

Telefon-Nummer: 039 31 - 21 87 48 52

E-Mail-Adresse: wiebke.bretschneider@hs-magdeburg.de