

# BEWERBUNGSFORMULAR

FESTMACHEN AUF SYLT

DAS AUSBILDUNGSPROGRAMM IM GASTGEWERBE FÜR GEFLOHENE MENSCHEN



Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		Nationalität/ Herkunftsland:	
E-Mail:	Telefon:		
Adresse:			
Name einer/s Unterstützerin/s:			
Kontakt einer/s Unterstützerin/s:			
Aufenthaltsstatus:		Seit wann halten Sie sich in Deutschland auf?	
Beziehen Sie Asylbewerberleistung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Sind Sie arbeitssuchend oder ausbildungssuchend gemeldet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, wo:	<input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit Flensburg	<input type="checkbox"/> Jobcenter Nordfriesland	
Eine andere Behörde: (bitte angeben)			
Name/ Kontakt der/des zuständigen Sachbearbeiterin/s:			
Wie lautet Ihre Muttersprache?			
Welche Fremdsprachen/Zweitsprachen sprechen Sie?			
Fremdsprache 1 (Bitte geben Sie das Sprachniveau an):	mündlich:	schriftlich:	
Fremdsprache 2 (Bitte geben Sie das Sprachniveau an):	mündlich:	schriftlich:	
Haben Sie einen Deutschkurs absolviert? (Bitte legen Sie die Bescheinigung bei)	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Von wann bis wann haben Sie den Kurs besucht?			
Bei welcher Organisation/Schule?			
Mit welchem Sprachniveau haben Sie abgeschlossen?			
Falls Sie zurzeit an einem Integrationskurs, einem anderen Sprachkurs oder einer Maßnahme zur beruflichen Eingliederung teilnehmen, geben Sie diese hier bitte an:			
Name der Maßnahme:			
Kontaktperson/Lehrperson:			
Adresse:			
von:	bis:	Uhrzeiten:	
Wie viele Jahre sind Sie in Ihrem Herkunftsland zur Schule gegangen?			
Haben Sie einen Schulabschluss in Ihrem Herkunftsland?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Falls ja, bitte genaue Angaben:			
Haben Sie einen Schulabschluss in Deutschland?/ anerkennen lassen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	/ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viele Jahre sind Sie in Deutschland zur Schule gegangen?			
Haben Sie in Ihrem Herkunftsland eine Berufsausbildung oder ein Studium absolviert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Falls ja, bitte genaue Angaben:			
Haben Sie die in Ihrem Herkunftsland erworbene Berufsqualifikation in Deutschland anerkennen lassen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Falls ja, bitte genaue Angaben:			
Waren Sie in ihrem Herkunftsland berufstätig? Falls ja, in welchem Beruf?			
Welchen Berufswunsch haben Sie?			
Warum möchten Sie an unserem Ausbildungsprogramm „FESTMACHEN auf Sylt“ teilnehmen?			
Bitte beschreiben Sie sich als Person – was zeichnet Sie aus? Warum sind Sie der oder die richtige Person für unser Ausbildungsprogramm?			
Wovon lassen Sie sich im Leben motivieren und begeistern?			
Hobbys:			

„Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine oben angegebenen persönlichen Daten und Angaben im Rahmen der Durchführung des Ausbildungsprogramms „Festmachen auf Sylt“ gespeichert werden und diese Daten zu diesem Zweck auch an die Kooperationspartner, teilnehmende Ausbildungsbetriebe und betroffene Behörden weitergegeben werden dürfen. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Projektverantwortlichen widerrufen werden. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, so gilt sie zeitlich unbeschränkt. Ein möglicher Widerruf betrifft ausdrücklich nicht die Daten, die zur Durchführung einzelner Maßnahmen (z. B. Einstiegsqualifizierung) im Verhältnis zum Ausbildungsbetrieb erforderlich sind.“

ORT UND DATUM

UNTERSCHRIFT DES TEILNEHMERS – GGF. UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN/VORMUNDS