

Dieser Bogen dient nur zu Bewerbungszwecken für den Freizeitbereich! Bewerber für Schul- und Kitabegleitungen reichen bitte eine aussagekräftige Bewerbung mit Anschreiben, Lebenslauf etc. ein.

Bewerbungsbogen

für MitarbeiterInnen im FAMILIENUNTERSTÜTZENDEN DIENST der Lebenshilfe Essen Service
gGmbH

Name, Vorname:	Tel:
Straße/Hausnummer:	Mobil:
PLZ+Ort:	Geburtsdatum:
Stadtteil:	Email:

Beruf/Ausbildung/Studiengang (bei Studium bitte Semester angeben):

Praktischen Erfahrungen in der Arbeit mit Menschen mit Behinderungen, im sozialen Bereich, Kinder- & Jugendarbeit?

Wünsche bezüglich z.B. Alter/Geschlecht des zu Betreuenden?

- Alter 0 bis 12 Jahre
 Alter 26 und älter
 weiblich
 männlich
 Alter 13 bis 25 Jahre

An welchen Tagen können Sie eine Betreuung übernehmen?	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So Uhrzeiten?: _____ _____
Erfahrungen mit Menschen mit...	
...Epilepsie?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
...Autismus?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
...Diabetes?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erste Hilfe Kurs?	<input type="checkbox"/> Ja, wann: _____ <input type="checkbox"/> Nein
Ihre Hobbies, die eventuell mit in eine Betreuung eingebracht werden können?	
Ihre Fremdsprachenkenntnisse:	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Polnisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Türkisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Kurdisch <input type="checkbox"/> Arabisch <input type="checkbox"/> Albanisch <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

Arbeitsbeginn möglich ab (Datum): _____

Geplante länger Abwesenheit (z. B. Praktika, Auslandsaufenthalte):(Datum) _____

***Bitte beachten:** Da wir sehr viele dieser Bewerbungen erhalten, dürfen Sie mit einer Antwort nicht so rasch rechnen. Sollten Sie nach 8 Wochen noch keine Reaktion von uns bekommen haben, können Sie jedoch gerne noch einmal telefonisch bei uns nachfragen.*

Mögliche Familien (vom FUD auszufüllen!)

Name	Alter	Stadtteil	Behinderung

Bitte schnellstmöglich zurück an:

Familienunterstützender Dienst der
Lebenshilfe Essen Service gGmbH
Harkortstr 63
45145 Essen
Tel: 0201 – 10 22 9-033
Fax: 0201 -10 22 9-029
fud@lebenshilfe-essen.de