

Aufnahmeanfrage *Sprungbrett*

## Ausbildungswohnen

Allgemeines			
<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Geburtsort</b>	
<b>Adresse</b>			
<b>Telefon-Nr.</b>		<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Religion</b>		<b>Sprache(n)</b>	
<b>Anfrage durch:</b>		<b>Ansprechpartner</b>	

Wohnsituation			
<b>Haushalt Eltern</b>		<b>Ansprechpartner</b>	
<b>Wohngruppe</b>		<b>Ansprechpartner</b>	
<b>Mietwohnung</b>		<b>Ansprechpartner</b>	
.....		<b>Ansprechpartner</b>	

Jugendamt			
<b>Jugendamt / ASD-MA</b>		<b>WiJu</b>	

Kompetenzen / Bedarfe			
Zuverlässigkeit	.....	sehr gute Kompetenzen: + + +	.....
	.....	sehr geringe Kompetenzen: - - -	.....
Selbst- organisation	.....	sehr gute Kompetenzen: + + +	.....
	.....	sehr geringe Kompetenzen: - - -	.....
Gesundheits- sorge	.....	sehr gute Kompetenzen: + + +	.....
	.....	sehr geringe Kompetenzen: - - -	.....
Gruppen- Interaktion	.....	sehr gute Kompetenzen: + + +	.....
	.....	sehr geringe Kompetenzen: - - -	.....
Konfliktlösung	.....	sehr gute Kompetenzen: + + +	.....
	.....	sehr geringe Kompetenzen: - - -	.....
Haushalts- Kompetenzen	.....	sehr gute Kompetenzen: + + +	.....
	.....	sehr geringe Kompetenzen: - - -	.....
Freizeit- gestaltung	.....	sehr gute Kompetenzen: + + +	.....
	.....	sehr geringe Kompetenzen: - - -	.....

Freizeit / Interessen			
Hobby		privat / Verein	
Interesse			
Interesse			

Schule/Ausbildung			
Schule		Schulform	
Klasse		Klassenlehrer	
Perspektive			
Ausbildungs- betrieb		Ausbildung von / bis:	
Ausbildungs- begleitende Hilfen (ABH)		Kontakt	
Maßnahme		Kontakt	

Finanzen		
Lehrlings- vergütung	<input type="checkbox"/> Ja, seit/ab _____ <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, bis _____
ALG II	beantragt: <input type="checkbox"/> Ja, am _____ <input type="checkbox"/> Nein	bewilligt: <input type="checkbox"/> Ja, bis _____ <input type="checkbox"/> Nein
AsylbLG		
Sozialhilfe	beantragt: <input type="checkbox"/> Ja, am _____ <input type="checkbox"/> Nein	bewilligt: <input type="checkbox"/> Ja, bis _____ <input type="checkbox"/> Nein
Unterhalt		
Neben- Einkommen		
Kindergeld	beantragt: <input type="checkbox"/> Ja, am _____ <input type="checkbox"/> Nein	bewilligt: <input type="checkbox"/> Ja, bis _____ <input type="checkbox"/> Nein
(Schüler-) BAföG	beantragt: <input type="checkbox"/> Ja, am _____ <input type="checkbox"/> Nein	bewilligt: <input type="checkbox"/> Ja, bis _____ <input type="checkbox"/> Nein
BAB	beantragt: <input type="checkbox"/> Ja, am _____ <input type="checkbox"/> Nein	bewilligt: <input type="checkbox"/> Ja, bis _____ <input type="checkbox"/> Nein
Wohngeld	beantragt: <input type="checkbox"/> Ja, am _____ <input type="checkbox"/> Nein	bewilligt: <input type="checkbox"/> Ja, bis _____ <input type="checkbox"/> Nein
.....		
Schulden		

Gesundheit			
ps. Diagnosen		seit:	
Krankheiten/ Allergien		Behandlung?	
Therapien		seit:	
Medikamente		seit:	
Sucht			

Asyl			
Asylverfahren:	<input type="checkbox"/> nicht abgeschlossen <input type="checkbox"/> abgeschlossen:	<input type="checkbox"/> §3 Abs. 4 AsylG (Flüchtlingseigenschaft)	
aktuelles Ausweis- Dokument:	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Ausbildungsduhlung <input type="checkbox"/> Gestattung <input type="checkbox"/> elekt. Aufenthaltstitel <input type="checkbox"/> Reiseausweis f. Ausländer <input type="checkbox"/> Pass Heimatland	<input type="checkbox"/> Art. 16a Abs. 1 GG (Asylberechtigter) <input type="checkbox"/> §4 Abs. 1 AsyG (Subsidiärer Schutz) <input type="checkbox"/> §60 Abs. 5 o. 7 AufenthG (Abschiebeverbot) <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Ablehnung <input type="checkbox"/> Widerspruch eingelegt	
Zusatzblatt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wohnsitzauflage:	<input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein
zust. Anwalt:		Arbeitserlaubnis:	<input type="checkbox"/> Ja _____ <input type="checkbox"/> Nein

### Ihr Ansprechpartner

Alexander Thys  
Einrichtungsleitung

Grünberger Str. 32 | 35394 Gießen  
 T +49 (0) 641 33074 | F +49 (0) 641 390703 | M +49 (0) 160 98229268  
 fnh.leitung@t-online.de