

# Integrations- Fragebogen für Menschen ab 15

(Intern)IFK:

Name, Vorname, Wohnadresse:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Haben Sie Kinder unter 15 Jahren?

Ja, die Kinderbetreuung ist von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ gesichert.

Ja, die Kinderbetreuung ist erst ab dem \_\_\_\_\_ gesichert.

## Welche Sprachen sprechen Sie außer ukrainisch?

	Grundkenntnisse	Erweiterte Kenntnisse	Verhandlungssicher
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Ukrainisch</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Möchten Sie die deutsche Sprache lernen?  Ja  nein

## Haben Sie einen Beruf im Heimatland ausgeübt?

ja  Nein

Ich habe als \_\_\_\_\_ gearbeitet

Suchen Sie eine Tätigkeit?

Ich suche eine Beschäftigung als: \_\_\_\_\_

Ich brauche Hilfe beim Herausfinden, wie es beruflich weitergehen soll und bitte um einen Termin

telefonisch  persönlich  Videotelefonie

Während des Termines benötige ich eine Übersetzungshilfe  ja  nein

Meine Fragen an die Arbeitsvermittlung:

\_\_\_\_\_

