

“Betriebliches Arbeitstraining”

**Orientierungsgespräch** am \_\_\_\_\_



Teilnehmer/-innen am Gespräch: \_\_\_\_\_

Gesprächsdauer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Fon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Wohnsituation: alleine / Eltern / WH / sonst.: \_\_\_\_\_

Bezugspersonen: \_\_\_\_\_

Haben Sie eine gesetzliche Betreuung?     ja     Nein

Wenn ja, wer übt diese aus? \_\_\_\_\_

Für welche Bereiche? \_\_\_\_\_

Behinderung: \_\_\_\_\_

GdB: \_\_\_\_\_

Einschränkung durch die Behinderung: \_\_\_\_\_

Benötigen Sie Pflege/Assistenz? \_\_\_\_\_

Hatten Sie in der Vergangenheit öfter Fehlzeiten in der Schule, in der WfbM?

Wenn Ja, warum und wie lange? \_\_\_\_\_

(Nur bei BVB):

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungs-Nummer: \_\_\_\_\_

(Für Verpflegungsgeld)

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Kto.Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Haben Sie einen Führerschein? \_\_\_\_\_

Zuständiges Arbeitsamt: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Stamm-Nr. Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Adresse WfbM: \_\_\_\_\_

Seit wann in WfbM: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Momentanes Aufgabengebiet: \_\_\_\_\_

Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel: \_\_\_\_\_

**Schullaufbahn**

Welche Schulen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Gibt es Unterlagen? \_\_\_\_\_

Haben wir diese als Anlage?     Ja             Nein

Wurden Praktika absolviert?     Ja             Nein

Wo fanden diese statt, Dauer und welche Tätigkeiten? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wie ist das Praktikum aus ihrer Sicht verlaufen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gibt es Unterlagen?     Ja             Nein

**Arbeitserfahrung:**

Haben Sie eine Ausbildung abgeschlossen?     Ja             Nein

Wenn ja, wo? \_\_\_\_\_

Haben Sie schon einmal auf dem allg. Arbeitsmarkt gearbeitet ?     Ja     Nein

Wenn ja, wo,wann, wie lange \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Berufliche Vorstellungen**

An welchen Bereichen/Branchen/Arbeitsgebieten besteht Interesse?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Was interessiert Sie an diesen Bereichen? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche Ihrer Stärken und Fähigkeiten könnten Sie dort einbringen?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wieviele Stunden/Tag können Sie arbeiten? \_\_\_\_\_  
Um welche Uhrzeit können Sie täglich anfangen? \_\_\_\_\_  
Um welche Uhrzeit können Sie täglich beenden? \_\_\_\_\_  
Können und möchten Sie auch am Wochenende arbeiten? \_\_\_\_\_

Können Sie 2-Schichtarbeit ausführen? \_\_\_\_\_  
Haben Sie Kinder und pflegebedürftige Angehörige zu betreuen? \_\_\_\_\_

Welches Gehalt erwarten Sie mindestens (monatlich oder Stundenlohn)? \_\_\_\_\_

**Was wünschen Sie sich von uns im Falle einer Zusammenarbeit?**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Weiteres Vorgehen**

Welche Personen sollen für die weitere Planung einbezogen werden? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nächste Schritte, die zwischen dem/der Bewerber/in und ACCESS vereinbart wurden und geplanter Zeitablauf: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sonstiges**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_