

Fragebogen zum Förderprogramm „Initiative Inklusion“ Ausbildung

(vom Auszubildenden auszufüllen)



Behörde für Arbeit,
Soziales, Familie
und Integration

Arbeitgeber:

Auszubildende/r:

1. Grad der Behinderung

Grad der Behinderung:	<input type="text"/>
Gleichstellung	<input type="checkbox"/> Ja

2. Art der Behinderung

körperliche Behinderung	<input type="checkbox"/>
Sinnesbehinderung	<input type="checkbox"/>
kognitive Behinderung	<input type="checkbox"/>
psychische Behinderung	<input type="checkbox"/>
Mehrfachbehinderung	<input type="checkbox"/>
sonstige Behinderung	<input type="checkbox"/>

3. Alter bei Besetzung des geförderten Arbeitsplatzes

Alter	<input type="text"/> Jahre
-------	----------------------------

4. Schulabschluss

kein Abschluss	<input type="checkbox"/>
Förderschule	<input type="checkbox"/>
Hauptschule	<input type="checkbox"/>
Realschule	<input type="checkbox"/>
Gymnasium	<input type="checkbox"/>
sonstiger Schulabschluss	<input type="checkbox"/>

5. Migrationshintergrund

Haben Sie einen Migrationshintergrund?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Menschen mit Migrationshintergrund sind:	
<ul style="list-style-type: none"> • Ausländische Staatsangehörige • Deutsche Staatsangehörige mit Migrationshintergrund, d.h. <ul style="list-style-type: none"> - Spätaussiedler; - Personen, die die deutsche Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung besitzen; - Kinder von zugewanderten Eltern mit ausländischer Staatsangehörigkeit, die bei der Geburt zusätzlich die deutsche Staatsangehörigkeit erhalten; - Personen, bei denen mindestens ein Elternteil ausländischer Staatsangehörigkeit oder Spätaussiedler ist oder die deutsche Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung besitzt. 	

6. Status vor Besetzung des geförderten Ausbildungsplatzes

Schulbesuch (maximal 3 Monate vor Ausbildungsbeginn beendet)	<input type="checkbox"/>
Maßnahme am Übergang Schule/Beruf	<input type="checkbox"/>
davon:	
Berufsvorbereitende Maßnahme (schulisch oder Berufsvorbereitung)	<input type="checkbox"/>
außerbetriebliche Ausbildung (z. B. in einer außerbetrieblichen Einrichtung oder in einem Berufsbildungswerk)	<input type="checkbox"/>
Praktikum	<input type="checkbox"/>
Werkstatt für behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Die Angaben sind erforderlich, damit die Fördervoraussetzungen festgestellt und die mit der Durchführung des Förderprogramms verbundenen Berichtspflichten erfüllt werden können. Die von Ihnen angegebenen Daten werden elektronisch gespeichert und verarbeitet. Sie haben das Recht auf Auskunft und Berichtigung dieser Daten.

Ort, Datum

Unterschrift