

FÖJ für ALLE!

Kontaktbogen für Interessent*innen

Angaben zur Person	
Name	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Sorgeberechtigte Person/Gesetzliche*r Betreuer*in	
Telefonnummer/E-Mail-Adresse Personensorgeberechtigte*r	
Art der Behinderung oder Erkrankung	
Medikation	
Allergien/Nahrungsmittelunverträglich- keiten	
Wird ein Assistenzbedarf für das FÖJ erwartet? In Welchem Umfang?	

Angaben zur gewünschten Einsatzstelle	
Art der Einsatzstelle und Wunsch-Tätigkeiten	
Gibt es Ausschlusskriterien (z.B. durch Tierhaarallergien oder Ängste, etc.)?	
Wunsch Einsatzstelle/n der Alfred Toepfer Akademie (www.nna.niedersachsen.de)	
Wohnortwunsch (zum Beispiel bei der Einsatzstelle, Elternhaus, eigene Wohnung, Wohngemeinschaft)	
In welchem Umkreis zum Wohnort darf die Einsatzstelle sein?	
Bisherige Erfahrungen im Einsatzbereich (zum Beispiel Praktikum, persönliche Erfahrungen)	
Tätigkeit in Vollzeit oder Teilzeit (min. 20,5 Stunden pro Woche)?	