

Das Erleben wird bunter



BEWERBUNGSBOGEN

<p>Flexible Hilfen</p> <ul style="list-style-type: none">• Ziel der Leistungserbringung ist es, auf Basis der gesetzlichen Grundlagen Kindern, Jugendlichen und deren Eltern sowie jungen Erwachsenen bei der Bewältigung ihrer Probleme und bei der Schaffung förderlicher Lebensbedingungen zu unterstützen, wobei die Stärkung der Erziehungskraft der Familien im Mittelpunkt steht. <p>Auftraggeber für alle Leistungen im Rahmen der flexiblen Hilfen ist die Bezirksverwaltungsbehörde.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Kindergarten- und Schullasistenz (KISA)</p> <p>Aufgabe der Schullasistenz ist es, Kinder und Jugendliche mit besonderen Bedürfnissen im Schulalltag (oder ggf. Kindergartenalltag) mit pflegerisch-helfenden Tätigkeiten zu unterstützen. Hierbei geht es vorwiegend um die Bewältigung des schulischen Alltags - in Form von</p> <ul style="list-style-type: none">• Unterstützung beim Beisammensein mit anderen Kindern• Erlernen sozialer Fähigkeiten im Umgang mit anderen Kindern• Pflegerische Unterstützung, z.B. beim An- und Auskleiden oder beim Toilettengang• Förderung fein- und grobmotorischer Fähigkeiten• Förderung der Selbstständigkeit• Training von Routineabläufen (z.B. Morgenkreis, Eintreffen im Klassenzimmer, Vorbereitung der nächsten Schulstunde).	<input type="checkbox"/>
<p>Nachmittagsbetreuung</p> <ul style="list-style-type: none">• Betreuung von SchülerInnen nach dem Unterricht (Mittagessen und aktive Freizeitgestaltung) <i>im Rahmen der GanzTagesSchule in getrennter Abfolge.</i>	<input type="checkbox"/>



PERSÖNLICHE DATEN

Vorname:	Familienname:	Geburtsdatum:
Adresse, PLZ; Ort,	Telefon:	SozialversicherungsNr:
Email:		

EIGENE KINDER

(nur BewerberInnen für Schulassistenz und Nachmittagsbetreuung)

Name:	Geburtsdatum:	Beruf/Tätigkeit/Schule

AUSBILDUNG/ KENNTNISSE

Schulausbildung:		
Berufsausbildung und Fortbildungen:		
Sprachkenntnisse:		
Führerschein Klasse B:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Mobilität (eigenes Auto):	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>



**FLEXIBLE HILFEN/ KINDERGARTEN- UND SCHULASSISTENZ/
NACHMITTAGSBETREUUNG:**

Wie haben Sie von Flexiblen Hilfen, Kindergarten- und Schullassistenten bzw. Nachmittagsbetreuung erfahren?

Warum möchten Sie genau in diesem Bereich tätig sein?

Was erwarten Sie von dieser Tätigkeit?

Aus welchen Gründen halten Sie sich für die Arbeit mit Kindern und Jugendlichen geeignet?

Ort, Datum: Unterschrift: