

## Fragebogen Arbeitsvermittlung



Name, Vorname:

Geb.Datum:

**Welche Sprachen sprechen Sie?**

Sprachen	
Ukrainisch	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Russisch	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Englisch	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Deutsch	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

**Was haben Sie bisher beruflich gemacht?**

---

---

**Welche beruflichen Wünsche in Deutschland haben Sie vorrangig?**

Deutschkurs, wenn ja bereits angemeldet: ja  nein

Kursträger:

Arbeitsaufnahme

Ausbildung

Studium

Schulbesuch

**Führerschein:** ja  nein

**Haben Sie Kinder?**

ja  nein

Wenn ja, Betreuung geregelt?

**Gibt es gesundheitliche Einschränkungen?**