Diakonie Schleswig-Holstein

Einstellung im Freiwilligendienst

Bei ausländischen Teilnehmenden bitte "Meldebogen internationale Freiwillige" verwenden.

Einsatzstelle: _____

EST-Nr. : _____

Freiwillige*r ☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift
Straße / Hausnummer.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

→ Vollständige COVID-19 Impfung zum Dienstbeginn? ◯ Ja ◯ Nein

Gesundheitliche Einschränkungen
Behinderung, Allergie, Unverträglichkeiten?
Die erhobenen Daten werden zur Durchführung der Seminare benötigt und streng vertraulich behandelt.

Wenn ja, welche: _____

→ Der*die Freiwillige wird eine dienstliche Unterkunft bewohnen. ☐ Ja ☐ Nein

Dienstbeginn: _____ Dienstende: _____

Wöchentliche Arbeitszeit bei **Vollzeit** von _____ Stunden.

Teilzeit für Teilnehmende über 27 Jahre bzw. bei berechtigtem Interesse:

→ ◯ 20,1 ◯ 25 ◯ 30 ◯ 35 Stunden

→ ☐ Teilnahme am **Zertifikatskurs "Betreuungsassistenz"** gemäß Richtlinien nach §53c SGB XI
(Auswahl nur für EST in der Alten- und Behindertenhilfe möglich.)

→ ☐ Teilnahme an der **Qualifizierung zur Kita-Assistenz**
(Auswahl nur für EST in Kindergärten und Kindertagesstätten möglich.)

Angaben im Rahmen des QM

☐ Auf die Bewerbung vom _____ wurde innerhalb einer Woche reagiert.

☐ Das / die Bewerbungsgespräch/e wurden durchgeführt am _____
unter Berücksichtigung der "Checkliste Bewerbungsgespräche"

→ ☐ Eine Hospitation in der Einsatzstelle erfolgte _____ bis _____

Unterschrift Einsatzstelle Unterschrift Freiwillige*r

Bitte unterschrieben per Post, Scan per Email an knebel@diakonie-sh.de oder Fax an 04331 593238