



## Checkliste Direkteinstieg Kita

Kundennummer: \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

männlich    weiblich    divers

Geburtsdatum (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Nationalität (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Straße + Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Schulbildung und Ausbildung

**Schulabschluss**       Hauptschule       Mittlere Reife       Fachhochschulreife  
                                  Abitur                       Sonstiger Schulabschluss

Schulabschluss erworben am: \_\_\_\_\_ (MM/JJJJ)

Schulabschluss in Deutschland erworben:       Ja       Nein

Wenn nein:  
Ist bereits ein Anerkennungsverfahren erfolgt?       Ja       Nein

Notendurchschnitt: \_\_\_\_\_      Deutschnote: \_\_\_\_\_

**Abgeschlossene Berufsausbildung (min. 2-jährig):**       Ja       Nein

Wenn ja:      Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Zeitraum (TT/MM/JJJJ): \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Berufsabschluss in Deutschland erworben:       Ja       Nein

Wenn nein:  
Ist bereits ein Anerkennungsverfahren erfolgt?       Ja       Nein

## Sprachkenntnisse

Sprachniveau Deutsch:  A1  A2  B1  B2  C1

Muttersprache: \_\_\_\_\_

## Mobilität

Führerschein:  Ja  Nein

Fahrzeug:  Ja  Nein

## Arbeitszeit

Vollzeit  Teilzeit

## Angaben zum Status des Bewerbers/ der Bewerberin

Ein Arbeitgeber, der die Weiterbildung unterstützt, ist bereits vorhanden:  Ja  Nein

Name des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Dort beschäftigt seit: \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)

Ich bin noch auf der Suche nach einer Einstellung zum Zwecke der Qualifizierung.

Ich stimme der Weitergabe dieser Checkliste an mögliche interessierte Arbeitgeber zu.

## Anmerkung vom Bildungsträger auszufüllen

Die Bewerbervoraussetzungen für die Teilnahme liegen vor.  
Eine Vormerkung für die Maßnahme wird trägerseitig bestätigt.

## Einwilligungserklärung

Ich stimme der Datenweitergabe an Dritte zu. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Senden an den Arbeitgeber-Service



**Agentur für Arbeit Nagold-Pforzheim**

Bahnhofstraße 37, 72202 Nagold

E-Mail: [Nagold-Direkteinstieg-Kita@arbeitsagentur.de](mailto:Nagold-Direkteinstieg-Kita@arbeitsagentur.de)