

Freiwilligendienst bei EVIM

→ Diesen Rückmeldebogen bitte direkt nach der Hospitation zurücksenden.

Vorname Name des/der Freiwilligen _____

Datum 1. Tag + 2. Tag der Hospitation _____

Einsatzstellenleitung und Bewerber*in sind übereingekommen, dass eine Vereinbarung über einen Freiwilligendienst geschlossen wird:

Datum Beginn _____ Datum Ende _____

Hinweis: Ein Beginn ist zum 1. oder 15. eines Monats möglich.

Stundenumfang des Dienstes VZ (39h) TZ (30h) TZ (21h)

Auch in Teilzeit sind die Bildungsseminare in Vollzeit abzuleisten.

in der Abteilung/WB/Station/Gruppe/Klasse _____ ableisten wird.

Kontaktdaten der Anleitung: Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Für den Einsatz gewährt die Einrichtung die im Vertrag festgeschriebenen Leistungen.

Verbindliche Unterschrift:

 Bewerber:in

 Einsatzstellenleitung

Alle folgenden Fragen sind durch die Einsatzstelle zu beantworten.

Bitte prüfen Sie die Vorgaben Ihrer Einrichtung!

Wird eine Arbeitserlaubnis für den Freiwilligendienst benötigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sind alle notwendigen Schutzimpfungen nachgewiesen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Kostenübernahme durch Einsatzstelle.
Wurde die verpflichtende arbeitsmedizinische Vorsorge vereinbart bzw. die*der Freiwillige über die notwendige Bestätigung vom Hausarzt informiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Muss vor Dienstantritt erfolgt sein.

Wenn möglich sollen die Seminare außerhalb der hessischen Ferien stattfinden

Gilt nur für Schulen, Schulbetreuung und Hort:

Wenn möglich, sollen die Seminare während der hessischen Schulferien stattfinden.