

Fragebogen zum Praktikum

Tierschutzverein Rottweil und Umgebung e.V. - Tierheim Rottweil



Eckhof 7 | 78628 Rottweil | info@tierschutzverein-rottweil.de |
www.tierschutzverein-rottweil.de

Allgemeines

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden?*

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verwandte / Freunde / Bekannte | <input type="checkbox"/> Social Media (Facebook, Instagram, Tiktok) | <input type="checkbox"/> Presse (Zeitung, Flyer, Aushänge, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Internet / Homepage | <input type="checkbox"/> Sonstige: | |

Angaben zum Praktikum

Zeitraum von:*	_____	bis:*	_____
Ist von deiner Schule aus ein Lehrerbesuch geplant? *			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Schulbezogene Daten

Angaben zu deiner Schule

Name:*	_____		
Straße, Nr.:*	_____	PLZ:*	_____
Ort: *	_____		
Telefon: *	_____	Mobil:	_____
E-Mail:	_____	Fax:	_____

Personenbezogene Daten

Angaben zu deiner Person

Name, Vorname:*	_____	Geburtsdatum:*	_____
Straße, Nr.:*	_____	PLZ:*	_____
Ort: *	_____		
Telefon: *	_____	Mobil:	_____
E-Mail: *	_____	Fax:	_____
Zu welcher Uhrzeit bist du am besten zu erreichen?			

Fragebogen zum Praktikum

Tierschutzverein Rottweil und Umgebung e.V. - Tierheim Rottweil



Eckhof 7 | 78628 Rottweil | info@tierschutzverein-rottweil.de | www.tierschutzverein-rottweil.de

Zusätzliche Angaben

Liegt eine gültige Tetanus Impfung vor? *	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hinweis: Da im Tierheim eng mit Tieren zusammengearbeitet wird liegt ein erhöhtes Tetanusrisiko vor. Eine Impfung wird deshalb dringend empfohlen		
Hast du eigene Haustiere? *	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche?: *	<input type="checkbox"/> Hund	<input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Andere _____
Mit welchen (weiteren) Tieren hast du bereits Erfahrungen gesammelt? *		
Hast du bereits Erfahrungen in Pflege und Reinigung von Tierunterkünften, Tierzubehör o.ä. gemacht? *	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche?: *	_____	
Sind Störungen, Krankheiten, Begabungen oder Einschränkungen bekannt, die wichtig sind für uns zu wissen (z.B. ADHS, ASS, Allergien, Depression, o.ä)? *	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche?: *	_____	
Hast du Angst vor bestimmten Tierarten? *	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche?: *	_____	
Ekelst du dich vor Blut oder Ausscheidungen, wie Urin, Kot, Erbrochenem?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Welche Erwartungen hast du an das Praktikum bei uns? Was wünschst du dir zu erfahren und zu lernen? *		

Ort, Datum

Unterschrift Praktikant/in

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r /
gesetzlicher Vertreter

* Erforderliche Felder sind unbedingt auszufüllen.