



Namn & Personnummer

Förnamn Efternamn	Personnummer
-------------------	--------------

Studierfarenhet

<input type="checkbox"/> Ej gått i skola	<input type="checkbox"/> Gått i skola	Antal år:
Kommentarer kring studierfarenhet		

Arbetsfarenhet

Beskriv arbete/sysselsättning

Arbetsgivare/Aktör	Tidsintervall
Kommentarer kring erfarenheter	

Språkkunskap

Modersmål	Kan läsa	Kan skriva
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Språk	Kan läsa	Kan skriva
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Körkort

Utländskt körkort Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Svenskt körkort Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Kommentarer kring körkort	

Kan cykla

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vill lära mig
-----------------------------	------------------------------	--

Kan simma

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vill lära mig
-----------------------------	------------------------------	--

Digitala verktyg

<input type="checkbox"/> Använder internet	<input type="checkbox"/> Använder e-post	<input type="checkbox"/> Använder mobil
<input type="checkbox"/> Använder internetbanken	<input type="checkbox"/> Kan använda Word	<input type="checkbox"/> Använder läsplatta

Kommentarer

Hälsa

Hur mår du?
Har du kontakt med sjukvård eller sjukgymnastik? Och i så fall för vad?
Använder du några mediciner?
Motionerar du regelbundet och i så fall med vad?
Finns det något med din hälsa där du skulle vilka se en förändring, och i så fall på vilket sätt?

Socialt- & Personligt liv

Har du familj/vänner i Kalmar/Sverige?
Hur ser en vanlig dag ut? (Vad gör du och när?)

Vilka intressen har du? Vad tycker du om att göra och uppleva?
Önskar du en förändring? Nya intressen, vänner eller annat?
Hur skulle du beskriva dig själv? (värderingar, egenskaper, färdigheter)

Bas KALMAR

Vad tänker du kring deltagande på Bas KALMAR? Egna mål?
Hur vill du att ditt liv i Sverige ska vara? Vad behöver du?

Underskrift

Ort och datum	Deltagaren har tagit del av kartläggningen och är införstådd med att den kommer att lämnas till dennes kontakter på Kalmar kommun Flykting & Integration samt Arbetsförmedlingen.
Underskrift av anordnaren som gjort kartläggningen	Underskrift av deltagare
Namnförtydligande av anordnaren	Namnförtydligande deltagaren