



Ansøgningskema til Discipelskabs trænings skole for familier

TIL ORIENTERING!

Denne ansøgning bliver behandlet fortroligt af ledelsen for skolen. Discipelskabs trænings skolen bliver i ansøgningen betegnet med forkortelsen DTS. Vær venlig at skrive tydeligt.

Hvis du har brug for mere plads, vedlægger du blot ekstra ark, med reference numre til det aktuelle spørgsmål, tak!

Registreringsgebyr: Et gebyr på 600 kr. skal indbetales sammen med ansøgningen. (Kan ikke refunderes).

Pengene kan indbetales på følgende måder:

- Bankoverførsel (7734 1026373 - IBAN - DK3477340001026373 - SWIFT - VEHODK22)
- Personlig check

Din ansøgning

Jeg ansøger hermed om optagelse på:

DTS Navn: _____ Startdato: _____

1. Personlige oplysninger (BRUG BLOKKBOKSTAVER)

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og -sted: _____ E-mail: _____

Fødselsdato: _____ Tlf.: _____

Nationalitet: _____

Pas nr.: _____ Udløbsdato : _____

2. Civil status

Ugift Forlovet Gift Skilt Gengift Enke/-mand

Er du forsørger? Ja Nej Hvis ja, hvor mange børn _____

Her vedhæfter du 2
vellignende billeder af
dig selv.
Hvis du ansøger om
optagelse på DTS for
familier, vedhæft gerne
familiebillede

A. Ægtefælles Navn: _____

Fødselsdato: _____ Nationalitet: _____

Ledsager din ægtefælle dig på skolen? Ja Nej

B. Børn som ledsager dig under skoleopholdet:

Navn: _____ Fødselsdato: _____ Klassetrin: _____

Navn: _____ Fødselsdato: _____ Klassetrin: _____

Navn: _____ Fødselsdato: _____ Klassetrin: _____

C. Nærmeste pårørende:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og By: _____ Tlf.: _____

Din relation til pårørende: Forældre Ægtefælle Andet: _____

3. Helbredstilstand

A. Generel helbredstilstand: Rigtig god Gennemsnitlig Dårlig

B. Lider du af nogen sygdomme eller handicap (f.eks. allergi, diabetes) som kræver specielle hjælpemiddel eller vil påvirke din situation på skolen? Ja Nej

Hvis Ja, giv en kort beskrivelse: _____

C. Bruger du faste medicin? Ja Nej

Hvis Ja, for hvilken sygdom?: _____

D. Går du p.t. til læge- eller psykiatrisk behandling? Ja Nej

Har du været til behandling for psykiske lidelser de sidste 5 år? Ja Nej

Hvis Ja, giv en kort beskrivelse: _____

E. Bruger du eller har du misbrugt alkohol eller narkotika? Ja Nej

Hvis Ja, giv en kort beskrivelse: _____

Ryger du Ja Nej

4. Menighed/Familie/Åndelig baggrund

A. Skriv navn og adresse på den kirke/menighed/fællesskab du hører til eller går i:

B. Beskriv dit forhold til menigheden/fællesskabet du kommer fra?

C. Har du tidligere været i kontakt med Ungdom med Opgaves virksomhed (f.eks. team, lejre osv.):

D. Er du opvokset i et kristent hjem? Ja Nej

E. Er du eller har du været indblandet i nogen af følgende områder?

Okkulte fænomener Andre religioner eller sekter Ja Nej

Hvis Ja, gi en kort beskrivelse: _____

F. Beskriv din opvækst og dit forhold til din nærmeste familie:

G. Har du dine forældre/nærmeste families støtte til at søge på DTS? Ja Nej Ved ikke

5. Åndelig udvikling

A. Hvornår og hvordan blev du en kristen?

B. Giv en kort beskrivelse af din åndelige udvikling frem til i dag. Hvordan har Gud ledt dig?

6. Uddannelse/arbejde/erfaring

A. Hvilken uddannelse/arbejde har du siden endt skolegang?

Skole/arbejdsplads:

Tidsrum:

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Beskæftigelse / kompetence:

B. Hvilke sprog taler du?

- | | | | |
|----------|-----------------------------------|--|---|
| 1. _____ | <input type="checkbox"/> Flydende | <input type="checkbox"/> Kan kommunikere | <input type="checkbox"/> Nogen kundskab |
| 2. _____ | <input type="checkbox"/> Flydende | <input type="checkbox"/> Kan kommunikere | <input type="checkbox"/> Nogen kundskab |
| 3. _____ | <input type="checkbox"/> Flydende | <input type="checkbox"/> Kan kommunikere | <input type="checkbox"/> Nogen kundskab |

C. Har du kørekort?

- Bil Bus Minibus

D. Beskriv dine evner, hobbyer og interesser (f.eks. musik, friluftsliv, praktiske færdigheder osv.)

E. Hvordan vil du bedømme dig selv?

Evne til initiativ	<input type="checkbox"/> Meget god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Kunne være bedre
Selvtillid/selvbillede	<input type="checkbox"/> Meget god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Kunne være bedre
Disciplin/selvkontrol	<input type="checkbox"/> Meget god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Kunne være bedre
Åbenhed for vejledning	<input type="checkbox"/> Meget god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Kunne være bedre
Følelsesmæssig stabilitet	<input type="checkbox"/> Meget god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Kunne være bedre
Forhold til autoriteter/ledere	<input type="checkbox"/> Meget god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Kunne være bedre
Økonomisk ansvarlighed	<input type="checkbox"/> Meget god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Kunne være bedre
Ansvarsbevidsthed	<input type="checkbox"/> Meget god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Kunne være bedre
Evne til at kommunikere	<input type="checkbox"/> Meget god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Kunne være bedre
Omsorg for andre	<input type="checkbox"/> Meget god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Kunne være bedre
Arbejdsevne	<input type="checkbox"/> Meget god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Kunne være bedre
Evne til at takle stress	<input type="checkbox"/> Meget god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Kunne være bedre

7. Hvad er din motivation til at søge på DTS?

Beskriv med egne ord hvorfor du søger DTS:

8. Tjeneste og kald

Hvilke kristne aktiviteter har du været engageret i?

Aktivitet	Tidsrum	Lederansvar	
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

9. På hvilke områder oplever du Guds kald til tjeneste?

- Evangelisation Mission Praktiske tjenester Musik/sang/drama
 Børnearbejde Medier Barmhjertighedstjeneste Oplæring/undervisning

Andet: _____

10. Økonomi

A. Hvordan vil du finansiere opholdet på DTSen? Egne midler Støtte fra menighed

Gaver fra venner/familie Lån Andet: _____

B. Har du det fulde beløb til DTS opholdet? Ja Nej

Hvis nej, hvordan forventer du at kunne møde de økonomiske forpligtelser?

11. Referencer

Til ansøgningen kræves to referencer som sendes direkte til skolen. En referencen skal komme fra din pastor, din præst eller din åndelige leder. Den anden skal gives af en af dine personlige venner.

Send referenceskemaerne til de aktuelle personer så hurtigt som mulig. Svar på din ansøgning kan ikke gives før skolen har modtaget disse referencer.

12. Underskrift

Jeg er indforstået med, at jeg som student på Ungdom med Opgaves Discipelskabs Trænings Skole må følge de regler og retningslinier som gælder for skolen.

Jeg forsikrer at oplysningerne i ansøgningen er korrekte.

Dato: _____ Underskrift: _____

Ansøgningen sendes til:
Ungdom med Opgave
Randersvej 195
8544 Mørke
Danmark

Tlf. +45 8697 4055
Fax: +45 8697 4385
Ungdom Med Opgave
Randersvej 195
DK-8544 Mørke
Bank: 7734 - 1026373
ywam@ywam.dk
www.ywam.dk