



REFERENCE + DOCUMENT GUIDE

Allgemeine Infos:

- Alle Dokumente und Referenzen, die du in deinem myapex Profil unter Schritt 9 & 10 hochladen sollst, sind Pflicht und müssen vollständig eingereicht werden, um eine pünktlichen Programmstart zu gewährleisten.
- Alle Apex Social Formulare müssen in Englisch ausgefüllt werden oder übersetzt werden - *hilf deinen Referenzgebern gern dabei!*
- Formulare können handschriftlich oder elektronisch ausgefüllt werden - *Stempel und Unterschrift auf Referenzen sind nicht unbedingt erforderlich.*
- Bitte melde dich bei deinem Success Coach, sobald du Fragen hast oder neue Dokumente ins Profile geladen wurden.

Inhaltsverzeichnis:

3	Personal Reference / Persönliche Referenz
4	Teacher Reference / Lehrerreferenz
5	Childcare Reference / Kinderreferenz
6 - 8	Childcare Experience Worksheet / Auflistung der Kinderbetreuungsstunden
9 - 11	Physician Report / Arztbericht
12	Passport / Reisepass
13	Criminal Background Check / Polizeiliches Führungszeugnis
14	Driver's Licenses / Führerscheine
15	Degree / Zeugnis
16	Visa



Facts:

- Bitte einen guten Freund oder eine gute Freundin diese Referenz auszufüllen *(keine Partner oder Familienmitglieder)*
- Formular muss vollständig auf Englisch ausgefüllt sein *(unterstütze deinen Referenzgeber gern dabei oder füge eine Übersetzung dem Original hinzu)*

Today's Date: _____

Candidate Information

First Name _____ Last Name _____

Reference Information

First Name _____ Last Name _____

Street _____ Country _____

City _____ State _____ Postal Code _____

Phone _____ Email _____

Questions

How long have you known the candidate? _____

What is your relationship to the candidate? _____

Please describe the candidate personality _____

In your opinion, what are the applicant's strengths? _____

Would you recommend this candidate to work abroad as a professional au pair? _____

May a prospective host family call you? Yes No, I am uncomfortable speaking English

Printed Name _____ Date _____

© 2020 Apex Social powered by A.P.EX. American Professional Exchange, LLC
555 N. El Camino Real Suite A-435, San Clemente, CA 92672, USA www.apex-social.org

Datum und Kandidatename eintragen

Kontakt Daten des Referenzgebers

Wie lange kennen Sie den Kandidaten?

Welche Beziehung haben Sie zum Kandidaten?

Beschreiben Sie die Persönlichkeit des Kandidaten?

Welche Stärken hat der Kandidat?

Ist der Kandidat geeignet als soziale Fachkraft im Ausland zu arbeiten?

Darf eine Gastfamilie Kontakt aufnehmen?

Name / Unterschrift des Referenzgebers und Datum

Facts:

- Bitte einen Lehrer der Schule, die du besuchst bzw. besucht hast, die Referenz auszufüllen
- Solltest du keinen Lehrer / Dozenten zur Verfügung haben, kann auch ein Arbeitgeber das Formular ausfüllen
- Formular muss vollständig auf Englisch ausgefüllt sein (*unterstütze deinen Referenzgeber gern dabei oder füge eine Übersetzung dem Original hinzu*)

The form is titled "Teacher Reference" and includes the following sections:

- Today's Date**: A field for the date.
- Candidate Information**: Fields for First Name and Last Name.
- Reference Information**: Fields for First Name, Last Name, Function (e.g., occupational therapy teacher), Name of School/University, Street, Zip code, City, Phone, E-Mail, Website School/University, and You can reach me best:.
- Reference Questions**: A series of questions with text input fields:
 - How long have you known the applicant?
 - In which subject do you teach the applicant?
 - In your opinion, what are the strengths of the applicant?
 - In which family situation do you think the applicant would do particularly well and be most successful?
 - Why do you think that the applicant is suitable / qualified for a stay abroad?
 - Further remarks:
- May a prospective host family call you?** with radio buttons for Yes and No, I am uncomfortable speaking English.
- Name in block letters** and **Date** fields at the bottom.

Red arrows point from the text on the right to the corresponding sections of the form.

Datum und Kandidatename eintragen

Kontaktdaten des Referenzgebers und der Einrichtung

Wie lange kennen Sie den Kandidaten?

Welche Fächer unterrichten Sie?

Welche Stärken hat der Kandidat?

Was für eine Familie würde am besten zum Kandidaten passen?

Was qualifiziert den Kandidaten im Ausland zu arbeiten?

Weitere Anmerkungen

Darf eine Gastfamilie Kontakt aufnehmen?

Name / Unterschrift des Referenzgebers und Datum

Facts:

- Lass dir min. 2 verschiedene Kinderbetreuungserfahrungen bestätigen (z.B. *Praktikum, Babysitting, Nachhilfe, Freiwilligendienst*)
- Du hast Erfahrungen mit Kindern unter 2 Jahren und möchtest mit dieser Altersgruppe arbeiten? Dann lass dir min. 200 Stunden in dem Bereich bestätigen
- Betreuung von Familienmitgliedern ist nicht erlaubt
- Formular muss vollständig auf Englisch ausgefüllt sein (*unterstütze deinen Referenzgeber gern dabei oder füge eine Übersetzung dem Original hinzu*)

Datum und Kandidatename eintragen

Kontaktdaten des Referenzgebers

Beziehung zwischen Referenzgeber und Kandidat

Start- und Enddatum der Erfahrung eintragen, sowie Summe der gesammelten Stunden in diesem Zeitraum angeben.

Aufgaben während der Kinderbetreuung

Wie viele Kinder wurden vom Kandidaten betreut?

apexsocial
Travel with Purpose

Childcare Reference Form

Apex Social ist eine gemeinnützige Organisation zur Förderung des kulturellen Austausches und der internationalen Weiterbildung von sozialen Fachkräften in den USA und Australien. Im Rahmen eines 12- bis 24-monatigen, bezahlten Auslandsaufenthaltes, steht die Betreuung und Förderung von Kindern mit oder ohne Beeinträchtigungen im Fokus. Weiterhin ist die Zusammenarbeit mit Eltern, Lehrern, und auch Therapeuten sowie der Besuch von US-Colleges Teil des Programmes.

Die Bewerbungsunterlagen für eine Aufnahme am Apex Social-Programm beinhaltet eine kinderbezogene Referenz. Bitte beantworten Sie die unten aufgeführten Fragen, um eine bestmögliche Platzierung für den/die Bewerber*in zu ermöglichen. Im Rahmen der Bewerbungsprüfung wird Sie ein Apex Social-Mitarbeiter per E-Mail oder Telefon kontaktieren. Wir danken Ihnen bereits jetzt für Ihre Unterstützung. Für Fragen können sie uns jederzeit unter service@apex-social.org oder unter +49 800 9191555 erreichen.

Today's Date: _____

Candidate Information

First Name: _____ Last Name: _____

Reference Information

First Name: _____ Last Name: _____
 Street: _____ Country: _____
 City: _____ State: _____ Postal Code: _____
 Phone: _____ Email: _____

Reference Questions

How do you know that the candidate can take care of children?
 The applicant has taken care of my children.
 I have supervised the applicant (e.g. workplace, childcare center manager).
 We have worked together with children.

What dates did the candidate work for you (day/month/year) to (day/month/year or present) and approximately how many hours has the candidate worked for you?

 Total Hours Worked (required): _____

Please describe the candidate childcare responsibilities?

How many children was the candidate responsible for?

© 2020 Apex Social powered by A.P.EX. American Professional Exchange, LLC
 555 N. El Camino Real Suite A-435, San Clemente, CA 92672, USA
www.apex-social.org

Wurden Kinder unter 2 Jahren betreut?
 Wenn ja, viele Stunden wurden gesammelt?

apexsocial
Childcare Reference Form

Did the candidate take care of any of these children when they were under the age of two?
 Yes
 No
 Total Hours (required): _____

Please list the genders and ages of the children when the candidate cared for them.

Did the candidate work with special needs children? If yes, please describe.

Would you recommend this candidate to work as a professional au pair?
 Yes
 No

May a prospective host family call you?
 Yes
 No, I am uncomfortable speaking English

Printed Name _____ Date _____

A
B
C
D
E
A
B
C
D
E

Angabe zum Geschlecht und Alter der betreuten Kinder

Wurden Kinder mit besonderem Förderbedarf betreut?

Würden Sie den Kandidaten weiterempfehlen?

Darf eine Gastfamilie Kontakt aufnehmen?

Name / Unterschrift des Referenzgebers und Datum

Facts:

- Liste alle Kinderbetreuungserfahrungen auf, die du innerhalb der letzten 5-6 Jahre gesammelt hast!
- **Wichtig!**
 - Du musst zum Zeitpunkt der Betreuung mind. 16 Jahre alt gewesen sein
 - Kinder und Jugendliche müssen zwischen 0-16 Jahre alt gewesen sein
 - Betreuungstunden von Familienmitgliedern werden nicht angerechnet, die Erfahrung kann jedoch gern aufgelistet werden (ohne Stundenangabe)
- Solltest du mehrere Einsätze in der gleichen Einrichtung absolviert haben, kannst du gern alle Erfahrungen zusammenfassen
- Formular muss vollständig auf Englisch ausgefüllt sein

Employer Information:

- Employer Name - *Name des Referenzgebers, der Einrichtungsleitung, des Ansprechpartners oder der Babysitterfamilie*
- Business Name - *Name der Einrichtung (wenn vorhanden)*
- Anschrift & Kontaktdaten - *ist die Erfahrung einer deiner Kinderreferenzen, bitte vom Referenzformular übernehmen; solltest du die Adresse nicht genau wissen oder angeben können, trage das ein was du angeben kannst*



+49 800 9191555 | service@apex-social.org

Childcare Experience Worksheet

Please provide up to four of your most recent childcare related experiences in order starting with the most recent experience. If you need to include additional childcare experiences, you can make copies of the next page and attach it to the form. For your application to be considered for families with infants, you must provide documented experience of at least 200 hours in caring for children under the age of 2 years (24 months).

Today's Date: _____

Candidate name

First Name: _____ Last Name: _____

Childcare Experience #1

Type of Experience

Au Pair Nanny Babysitter Day Care Center
 Teacher Tutor Sibling / Family Member Professional Experience
 Camp Counselor Youth Group / Center Sports Instructor

Employer Information

Employer Name: _____ Business Name: _____
 Street Address: _____ City: _____ State, Province: _____
 Country: _____ Telephone: _____ Email: _____

Hours & Responsibilities

Start Date (mm/yyyy): _____ End Date (mm/yyyy): _____
 How many days per week did you work?: _____ How many hours per week did you work?: _____

Child's Name	Child's Age When Applicant Began	Child's Age When Applicant Left	Child's Gender (m/f)

Total Hours of Childcare: _____

Total Childcare Hours for Children Under Age 2 (if applicable): _____

If this experience involved caring for a group of children, please write "Group of (enter how many) children" in the Child's Name column.

© 2020 Apex Social powered by A.P.EX. American Professional Exchange, LLC
 555 N. El Camino Real Suite A-435, San Clemente, CA 92672, USA

www.apex-social.org

apexsocial Childcare Experience Worksheet

Childcare Experience #6

Type of Experience

Au Pair Nanny Babysitter Day Care Center
 Teacher Tutor Sibling / Family Member Professional Experience
 Camp Counselor Youth Group / Center Sports Instructor

Employer Information

Employer Name: _____ Business Name: _____

Street Address: _____ City: _____ State, Province: _____

Country: _____ Telephone: _____ Email: _____

Hours & Responsibilities

Start Date (mm/yyyy): _____ End Date (mm/yyyy): _____

How many days per week did you work? _____ How many hours per week did you work? _____

Child's Name	Child's Age When Applicant Began	Child's Age When Applicant Left	Child's Gender (m/f)

Total Hours of Childcare: _____

Total Childcare Hours for Children Under Age 2 (if applicable): _____

If this experience involved caring for a group of children, please write "Group of (enter how many) children" in the Child's Name column.

Tasks Performed (check all that apply)

Changing Diapers/Nappies Bottle Feeding Preparing Meals Bathing Children
 Potty Training Playing Driving children Swimming
 Sports Children's Laundry Special Needs Care Other (please describe)

Total Hours for Children Ages 0-2 Years Listed: _____

Total for ALL Childcare Hours Listed: _____

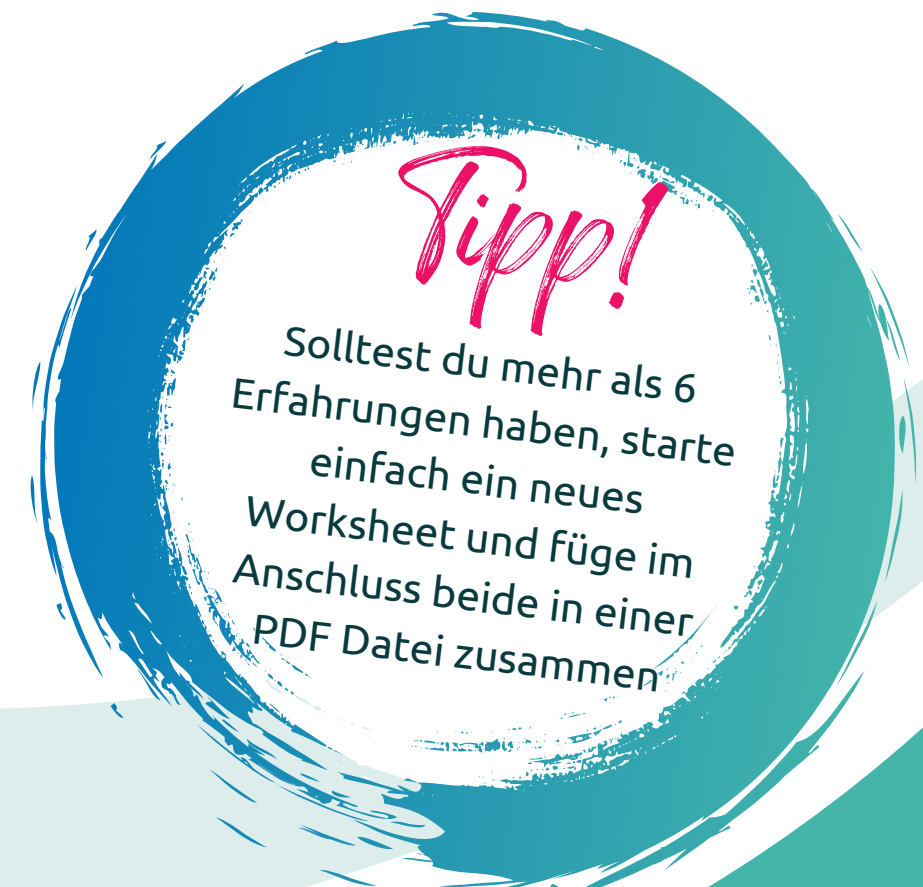
6

Tasks Performed:

- Klicke alle Aufgaben an, die du bei dieser Erfahrung absolviert hast
- Other - füge bitte ein zusätzliches Textfeld ein oder schreibe weitere Aufgaben einfach per Hand darunter

Total of Hours (Seite 6):

- bitte addiere alle aufgelisteten Stunden und füge die Summen in das entsprechende Feld ein
 - Total Hours for Children Ages 0-2 Years Listed - *Summe aller Betreuungsstunden mit Kindern zwischen 0-2 Jahren*
 - Total for ALL Children Hours Listed - *Summe aller Betreuungsstunden mit Kindern zwischen 0-16 Jahren*



+49 800 9191555 service@apex-social.org

apexsocial
Travel with Purpose

Physician Report Form

Patient Information

First Name		Last Name	
Date of Birth	Height in cm	Weight in kg	

Physician Information

First Name		Last Name	
Street			
City		State	Postal Code
Country	Phone		

Allergies

Does the patient have any allergies to pets? Yes, describe: Dogs Cats No Birds Other

Does the patient have any food allergies? Yes, describe: No

Any other allergies? Yes, describe: No

Does the applicant have the following immunizations:

Tetanus	<input type="checkbox"/> Yes	Date:	<input type="checkbox"/> No	
Rubella (Röteln)	<input type="checkbox"/> Yes	Date:	<input type="checkbox"/> No	
Measles (Masern)	<input type="checkbox"/> Yes	Date:	<input type="checkbox"/> No	
Mumps	<input type="checkbox"/> Yes	Date:	<input type="checkbox"/> No	
Tuberculosis (Tuberkulose Impfung) (BCG)	<input type="checkbox"/> Yes	Date:	<input type="checkbox"/> No	
Tuberculosis (Tuberkulose Hauttest)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		If Yes, Test Results:	<input type="checkbox"/> Negative <input type="checkbox"/> Positive
Chest X-ray (Röntgen)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		If yes, Results:	

© 2020 Apex Social powered by A.P.EX. American Professional Exchange, LLC
555 N. El Camino Real Suite A-435, San Clemente, CA 92672, USA

www.apex-social.org

Facts:

- Der Arztbericht wird von einem Arzt ausgefüllt und muss dessen Unterschrift und Stempel besitzen (*ACHTUNG! Du darfst mit deinem Arzt nicht verwandt sein*)
- Formular muss vollständig auf Englisch ausgefüllt sein (*unterstütze deinen Arzt gern dabei oder füge eine Übersetzung dem Original hinzu*)
- Achte darauf, dass alle Fragen beantwortet werden - wird eine Frage bejaht, bitte genauere Details hinzufügen

Angaben zum Kandidaten / Patienten

Kontakt Daten des Arztes

Hat der Patient eine Tierhaarallergie? (*Hund, Katze, Vogel, andere*)

Hat der Patient eine Lebensmittelallergie?

Hat der Patient andere Allergien?

Welche Impfungen hat der Patient bisher erhalten und wann? (*COVID-19 Impfung kann gern zusätzlich angegeben werden*)

Tuberkulose ist nicht zwingend erforderlich (*Hauttest und Röntgen beziehen sich auf Tuberkulose*)



PHYSICIAN REPORT

Allgemeine
medizinische Fragen

Persönliche
Krankengeschichte

Hat der Patient jemals unter
folgenden Erkrankungen gelitten:

Magersucht

Allergien

Windpocken

Leistenbruch

Masern

Jegliche Krankheit /
Beeinträchtigung / Auffälligkeit

Mandeln / Nase / Rachen

Magen / Verdauungssystem

Lunge / Atemwege

andere Unterleibsorgane

Herz

apexsocial Applicant's Name _____

General Medical Questions			
Does the patient take daily medication for health reasons?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please give details:	
Has the patient been hospitalized within the last twelve months?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please give details:	
Has the patient had any surgeries within the last twelve months?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please give details:	
Does the patient have any contagious diseases?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please give details:	
Does the patient have any physical disabilities?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please give details:	
Has the patient ever been tested for AIDS?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please give details:	
Does the applicant ever receive treatment for nervous or emotional problems?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please give details:	
Personal Medical History			
Has the patient ever suffered from:			
Anorexia	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Mental / Nervous Disorder	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Allergies	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Mumps	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Bulimia	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Rubella	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Chicken Pox	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Scarlet Fever	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Diabetes	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Serious / Persistent Cough	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Epilepsy	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Serious Headaches	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Hernia	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Tuberculosis	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Hepatitis <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Typhoid Fever	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Measles	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Ulcer	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Meningitis	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Vertigo / Dizziness	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Any disease/impairment/abnormality of:			
Tonsils/Nose/Throat	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Eyes/Sight	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Stomach/Digestive System	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Ears/Hearing	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Lungs/Respiratory System	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Nervous System	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Other Abdominal Organs	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Bones/Joints	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Heart	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Blood/Endocrine System	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Name des Kandidaten / Patienten

Benötigt der Patient tägliche Medikamente?

Wurde der Patient stationär behandelt innerhalb der letzten 12 Monate?

Wurde der Patient innerhalb der letzten 12 Monate operiert?

Hat der Patient ansteckende Krankheiten?

Hat der Patient jegliche körperliche Einschränkungen?

Wurde der Patient auf AIDS getestet?

Wurde der Antragsteller jemals gegen psychische oder emotionale Beschwerden behandelt?

Geistige / nervliche Störungen

Röteln

Scharlach

Schwerer / langanhaltender Husten

Starke Kopfschmerzen / Migräne

Typhus

Geschwür

Schwindel / Benommenheit

Augen / Sehkraft (inkl. Brille und Kontaktlinsen)

Ohren / Hörvermögen

Nervensystem

Knochen / Gelenke

Blut / Hormonsystem

PHYSICIAN REPORT

Gynäkologische Fragen

Uro-Genitaltrakt →

Störungen des Körpers

Leidet der Patient unter Störungen in einem der folgenden Bereiche?

Abschließende Fragen

→ Befindet sich der Patient derzeit in einer Behandlung oder Beratung?

→ Unterschrift des Arzts

→ Stempel des Arzts

Applicant's Name _____

Gynecological matters:

Genito-urinary	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Are you pregnant?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If you checked "yes" for any of the above, please explain further and give the year of illness:			

System Abnormalities
Does the patient suffer from abnormalities in any of the following areas?

Ears	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Comments
Head, Ear, Nose, Throat	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Comments
Gastrointestinal	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Comments
Genitourinary	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Comments
Metabolic	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Comments
Neuropsychiatric	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Comments
Respiratory	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Comments
Skeletal	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Comments
Skin	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Comments
Other	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Comments

Final Questions

Is the patient currently receiving any treatment or counseling?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please give more informations:
Additional Comments:		

Physician Signature _____
Date _____

Place Stamp here:

← Name des Kandidaten / Patienten

← Ist der Patient schwanger?

← Wenn Sie bei einem der oben genannten Punkte "ja" angekreuzt haben, erläutern Sie dies bitte näher und geben Sie das Jahr der Erkrankung an

← Ohren

← Kopf, Ohr, Nase, Rachen

← Magen-Darm

← Uro-Genitalsystem

← Stoffwechsel

← Neuropsychiatrie

← Atemwege

← Skelett

← Haut

← Andere

← Wenn ja, geben Sie bitte weitere Infos an

← Platz für zusätzliche Kommentare

← Datum

- 11 -



Facts:

- Dein Reisepass muss bei Ausreise noch mind. 2 Jahre gültig sein (*lieber etwas mehr*), da du deine Programmzeit evtl. verlängern möchtest
- Achte darauf, dass du einen biometrischen Reisepass beim zuständigen Bürgeramt in deinem Meldeort anforderst und erkundige dich bitte vor Ort oder online über aktuelle Bearbeitungszeiten und Kosten (*anfallende Kosten werden nicht von Apex Social übernommen*)
- Es besteht die Möglichkeit einen Reisepass im "Expressverfahren" zu beantragen - reguläre Bearbeitungszeit beträgt etwa eine Woche (*Kosten sind dementsprechend aber höher*)
- vorläufige Reisepässe sind nicht zulässig

Bitte lade diese Seite deines Reisepasses vollständig und in guter Bildqualität unter Schritt 9 in dein Profil.

Wichtig!

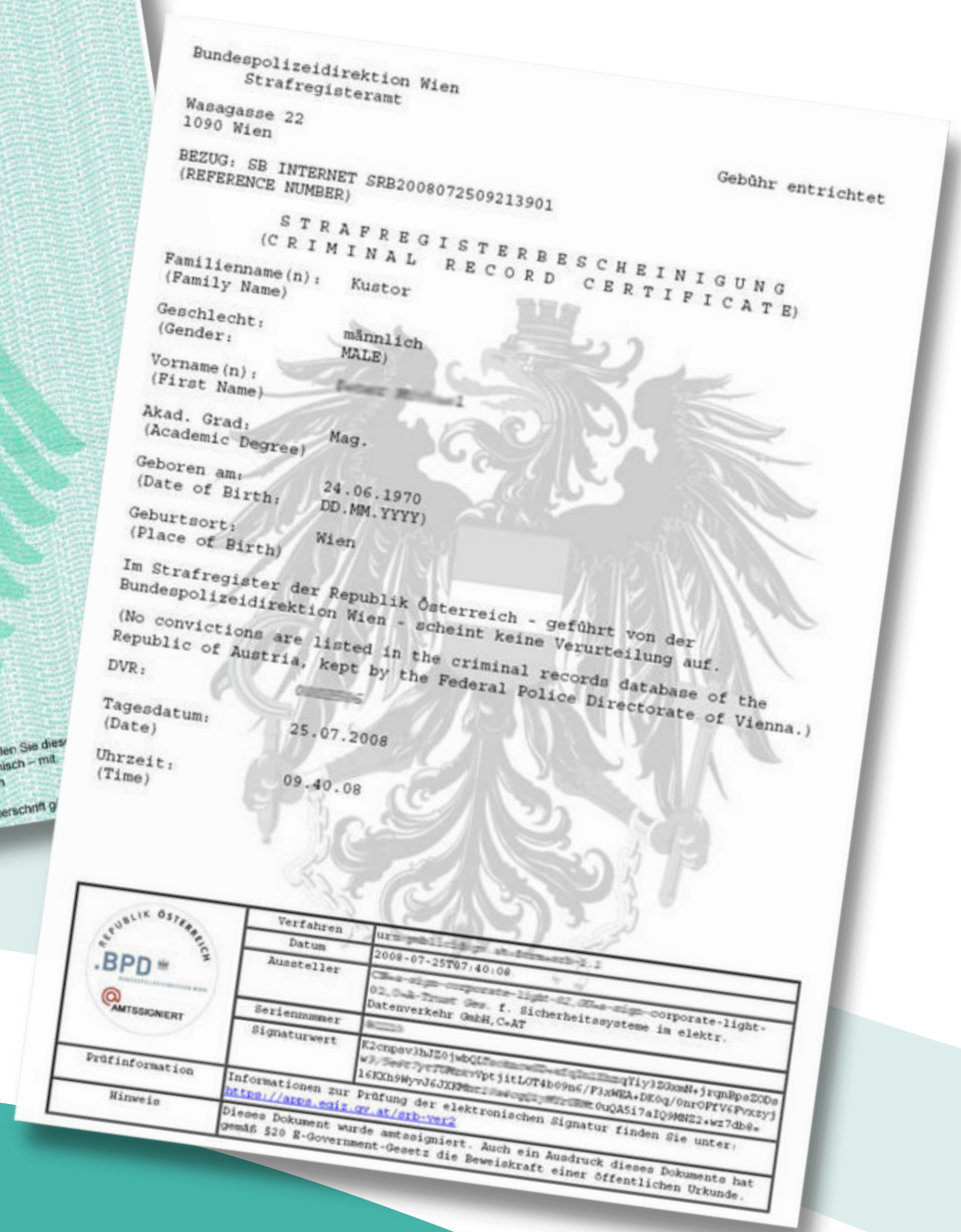
Kümmere dich bitte rechtzeitig um die evtl. Beantragung deines Reisepasses. Sobald du im Match mit einer Gastfamilie bist, startet der Visa Prozess und dazu benötigen wir deinen gültigen Reisepass.





Polizeiliches Führungszeugnis (Deutschland):

- ein einfaches Führungszeugnis ist ausreichend (*ein erweitertes Führungszeugnis kann ebenfalls ins Profil geladen werden, Apex Social füllt jedoch keine Anträge dafür aus*)
- Führungszeugnisse dürfen bei Ausreise nicht älter als ein Jahr sein

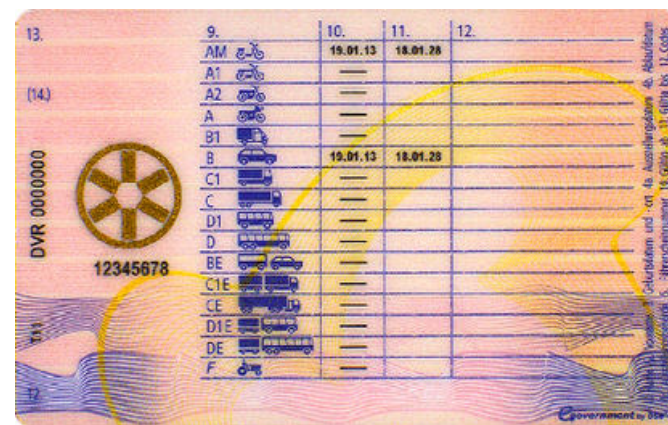
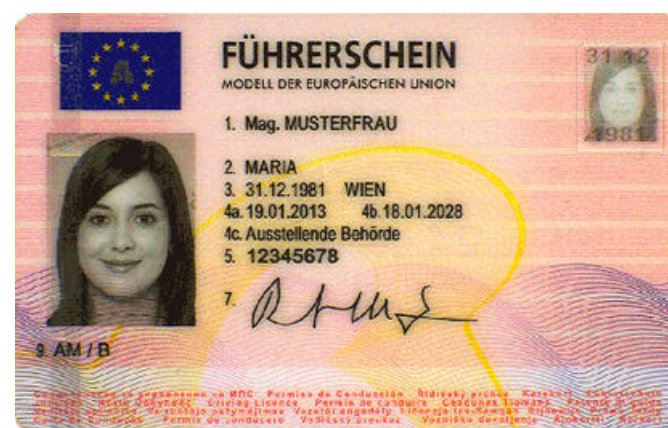


Strafregisterbescheinigung (Österreich / Schweiz):

- der Auszug aus dem Strafregister darf bei Ausreise nicht älter als ein Jahr sein

Wichtig!

Kümmere dich bitte rechtzeitig um die evtl. Beantragung des Dokuments. Anfallende Kosten werden nicht von Apex Social übernommen!



Hinweis:

Generell ist ein Führerschein für das US-Programm keine Voraussetzung (jedoch Pflicht fürs Australien Programm). Mit einem Führerschein sind deine Chancen schneller eine passende Gastfamilie zu finden um einiges höher und dir eröffnen sich zusätzlich mehrere Möglichkeiten die USA zu entdecken.

Führerschein:

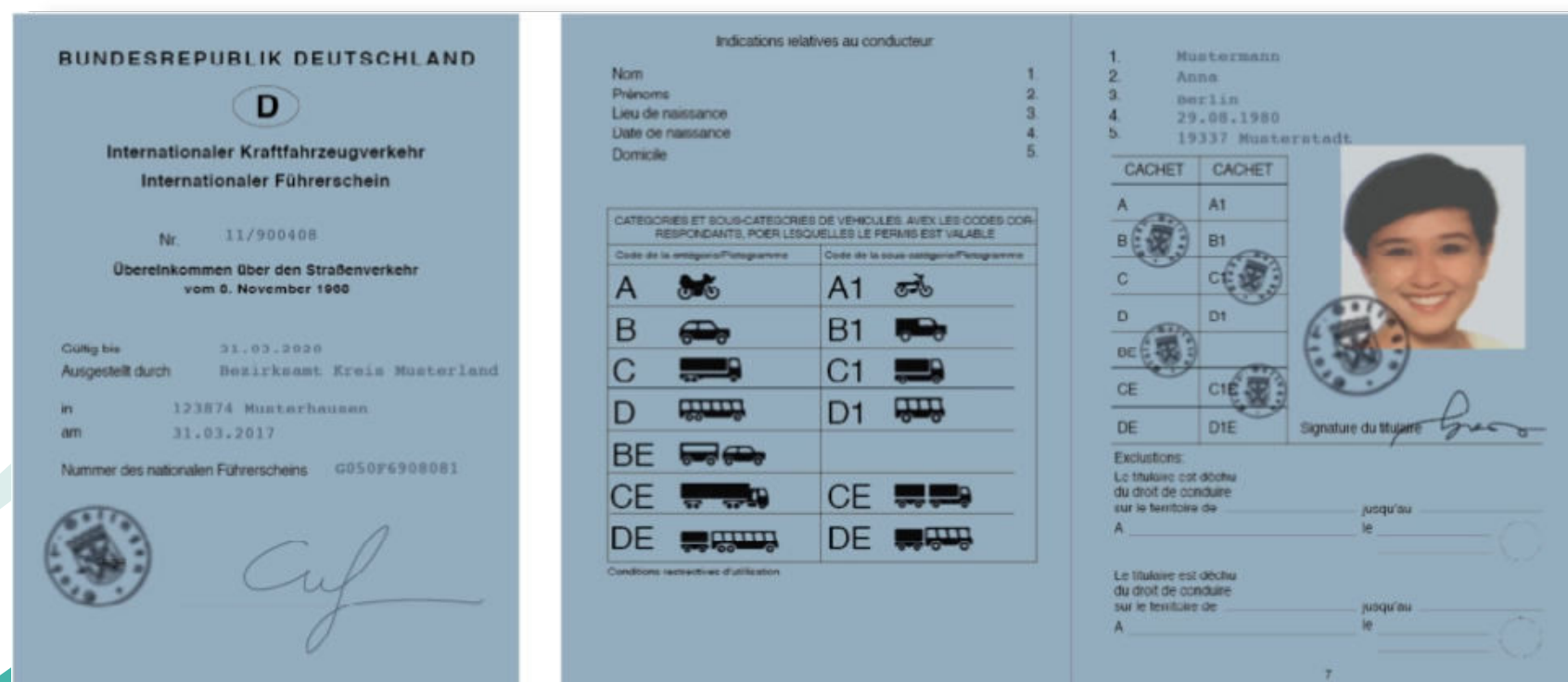
- egal in welchem Land du deinen Führerschein gemacht hast, wir benötigen Vorder- und Rückseite von deiner Fahrerlaubnis

Internationaler Führerschein:

- vor Abreise muss ein internationaler Führerschein beantragt werden - oft kann man dieses in der Führerscheinstelle beantragen (*bitte erkundige dich online wo du diesen in deiner Region beantragen kannst*)
- wir benötigen Deckblatt und Doppelseite mit deinem Foto

Datei ins Profil stellen:

Bitte führe beide Seiten der normalen Fahrerlaubnis mit den beiden Bildern des internationalen Führerscheins in einer PDF Datei zusammen und lade diese in dein myapex Profil.



Wichtig:

Nachweis zum abgeschlossenen Studium oder Ausbildung:

- Als angehendes Care Professional mit einem Abschluss in einem sozialen Beruf benötigen wir einen Nachweis über dein abgeschlossenes Studium oder Ausbildung (*Urkunde / Zeugnis mit BA / MA oder staatlich anerkannter Berufsauszeichnung ist hier gefragt*)
 - solltest du mehrere Abschlüsse haben, ist normaler Weise der Höchste im sozialen Bereich ausreichend
 - solltest du bei Ausreise keine abgeschlossene Ausbildung / Studium im sozialen Bereich haben, lade bitte einen Nachweis über deinen Sekundarschulabschluss ins Profil
- Zeugnis / Urkunde müssen vor Abreise im PDF Format ins Profil geladen werden, sollte das Zeugnis / Urkunde bis dahin noch nicht fertig sein, stelle bitte einen offiziellen Nachweis von der Schule ins Profil und reiche die Urkunde / Zeugnis nach





Hinweis:

Kopie deines J-1 Visums:

Der Visa-Prozess startet nachdem du mit deiner Gastfamilie ins Match gegangen bist. Sobald alle wichtigen Informationen von dir und deiner Gastfamilie bei uns angekommen sind und dein Startdatum feststeht, erhältst du von uns eine detaillierte Anleitung zur Beantragung deines J-1 Visums (*Visa Guide*). Im Anschluss deines Visa Termins in einem US-Konsulat, erhältst du innerhalb von wenigen Tagen deinen Reisepass mit Visum zurück.

Wichtig!

Bitte check alle Informationen auf dem Visum (z.B. Name und Geburtsdatum) und lade eine Kopie im PDF Format unter Schritt 9 in dein Profil.

Remember!



Bei Fragen oder Feedback rund um Dokumente, Gebühren & Co., melde dich gern jeder Zeit bei deinem Success Coach!

Du erreichst deinen Success Coach am besten via WhatsApp oder via Email. Viele Antworten auf Fragen findest du auch in unseren Ressourcen auf dem Apex Community Portal oder unserer Website.

