

Anmeldung für

Personalien Teilnehmerin	
Name, Vorname	Nationalität, Herkunftsland, Aufenthaltsstatus
Adresse	In CH seit
Telefon, E-Mail	Erwerbslos seit
Geburtsdatum	Anmeldung IV, Bezug IV-Rente
Zivilstand	Fahrausweis

Angaben Zuweisende Stelle	Rechnung an
Politische Gemeinde	
Name, Vorname	
Adresse	
Telefon, Erreichbarkeit	Bitte ankreuzen Anmeldung läuft über KIP Anmeldung läuft nicht über KIP
E-Mail	

Angaben Teilnehmerin
Kinder (Name und Jahrgang / Organisation Betreuung / Sorgerecht / Aufenthaltsstatus)
Soziales und familiäres Umfeld

Wohnsituation

Gesundheitliche Situation

Schule/Ausbildung/Berufserfahrung im Heimatland, in der CH

-Bitte Lebenslauf im Word beilegen

Sprachen

Muttersprache, weitere Sprachen

Verständigung in deutscher Sprache möglich?

Ja

Nein (Übersetzung nötig)

Deutsch Niveau nach GER, Zertifikate
mündl. und schriftl.

Aktueller Deutschkurs

Dauer, Kurszeiten

Motivation / persönliche Einsatzziele Teilnehmerin

Übergeordnete Einsatzziele zuweisende Stelle / berufliche Ziele

Rahmenbedingungen Einsatz	
Gewünschter Einsatzbereich (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Verkauf/Take-away <input type="checkbox"/> Werkstatt <input type="checkbox"/> Administration	
Frühest möglicher Einsatzbeginn	Mögliche Arbeitszeiten, / -Tage
Mögliches Pensum	Fixe Termine (z. B. regelmässige Therapien)

Beilagen
Bitte beigelegtes ankreuzen: <input type="checkbox"/> Formular Potentialabklärung (Kurzassessment, Kompetenzerfassung, Praxisassessment) <input type="checkbox"/> Scan Ausländerausweis <input type="checkbox"/> Lebenslauf als Worddokument <input type="checkbox"/> weitere Berufsunterlagen wie Zeugnisse, Deutschzertifikate etc. <input type="checkbox"/> allfällige Unterlagen Unfallversicherung <input type="checkbox"/> Weiteres:

Ort, Datum	MA zuweisende Stelle	Teilnehmerin
------------	----------------------	--------------

Die unterzeichnenden Personen bestätigen mit ihrer Unterschrift, die Anmeldung gemeinsam besprochen zu haben