**Anmeldeformular**

**Angebote**

|  |
| --- |
| Anmeldedatum  01.01.2021 |

|  |
| --- |
| Beschäftigung: Lerneinsätze und Vermittlung von Anschlusslösungen |
| Potenzialabklärung |
| Berufscoaching: Berufsorientierung & Bewerbungstraining |
| Beschäftigung: Arbeitseinsätze und fachspezifische Förderung  Supported Education für Geflüchtete |
| Tandem: «Eins-zu-eins-Kontakt» mit ansässigen Menschen |

|  |
| --- |
| Übersetzungshilfe notwendig |

**Angaben Gemeinde**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sozialdienst: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kontaktperson: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben Teilnehmende**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefonnummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geburtsdatum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geschlecht | weiblich  männlich |
| Zivilstand | Wählen Sie ein Element aus. | Muttersprache | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nationalität | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Einreisedatum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Bewilligung | Wählen Sie ein Element aus. | AHV-Nummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| N-Nummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | ZEMIS-Nummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Kurzbeschreibung persönliche Situation der Teilnehmenden**

|  |  |
| --- | --- |
| Familien- und Wohnsituation aktuelle Themen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesundheits-zustand | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sprachkenntnisse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Berufliche Ausbildung /  Erfahrung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Bitte ausgefülltes Formular senden an: [kontakt@zraechtcho.ch](mailto:kontakt@zraechtcho.ch) oder z’RächtCho NWCH, Gallenweg 8, 4133 Pratteln