**Anmeldeformular**

|  |
| --- |
| Anmeldedatum  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Programm:**

Alltagsbewältigung und Integration

Potenzialerhebung / Abklärung Arbeitsmarktfähigkeit

Berufscoaching

Arbeitseinsätze und fachspezifische Förderung

Praxiseinsätze und Vermittlung von beruflichen Anschlusslösungen

Supported Education für Geflüchtete in einer Lehre

Begleitung

Tandem-Prinzip, Eins-zu-eins Begleitung

|  |
| --- |
| Übersetzungshilfe notwendig |

**Angaben Gemeinde**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sozialdienst: |  | Kontaktperson: |  |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |

**Angaben Teilnehmende**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Telefonnummer |  |
| Vorname |  | E-Mail |  |
| Adresse |  | Geburtsdatum |  |
| PLZ/Ort |  | Geschlecht | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | weiblich |  | männlich | |
| Zivilstand |  | Muttersprache |  |
| Nationalität |  | Einreisedatum |  |
| Bewilligung |  | AHV-Nummer |  |
| N-Nummer |  | ZEMIS-Nummer |  |

**Kurzbeschreibung persönliche Situation der Teilnehmenden**

|  |  |
| --- | --- |
| Familien- und Wohnsituation aktuelle Themen |  |
| Gesundheits-zustand |  |
| Sprachkenntnisse |  |
| Berufliche Ausbildung /  Erfahrung |  |

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