**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 oder z’RächtCho NWCH, Gallenweg 8, 4133 Pratteln