



ANMELDUNG

(ANGEBOTE IAZH FÜR GEFLÜCHTETE)

TEILNEHMER/IN

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse, Nr.	<input type="text"/>	Zivilstand	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau
PLZ / Ort	<input type="text"/>	Geb.datum	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Anerkannte Flüchtlinge (B)		
	<input type="checkbox"/> Vorläufig aufgenommene Flüchtlinge (F)		
	<input type="checkbox"/> Vorläufig aufgenommene Ausländer (F)		
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

FALLFÜHRENDE STELLE

Anrede	<input type="text"/>	Gemeinde	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse, Nr.	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

GEWÜNSCHTE(S) ANGEBOT(E) (BITTE ANKREUZEN)

- HANDWERK**
- GASTRO AL GUSTO**
- ARBEITSEINSÄTZE IN EXTERNEN BETRIEBEN**
- ARBEITSMARKTORIENTIERTE DEUTSCHFÖRDERUNG**
(Zusatzmodul, im Rahmen der IAZH nicht alleine buchbar)





ARBEITSINTEGRATIONSCOACHING

- Modul 1: Arbeitsintegrationsplan
- Modul 2: Begleitung und Koordination der Umsetzung des Arbeitsintegrationsplanes
- Modul 3: Bewerbungsunterstützung
- Modul 3: Bewerbungsunterstützung «intensiv»

- Die detaillierten Preise sind im Kantonalen Angebotskatalog IAZH festgehalten. Vor Einsatzbeginn muss eine Kostengutsprache vorliegen.
- Nach Anmeldungseingang erhalten Sie eine Bestätigung der Anmeldung.
- Stellt sich heraus, dass die angemeldete Person in einem anderen Angebot als gewünscht, optimaler gefördert werden kann, nehmen wir mit Ihnen Kontakt auf und machen einen Vorschlag.

Ich erkläre, dass die gemachten Angaben richtig sind.

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel
Fallführende Stelle

Name

Zusätzliche Informationen Teilnehmer >



- Deutschkenntnisse Verständigung möglich
 Gute Deutschkenntnisse
 Sehr gute Deutschkenntnisse

Programm- / Kursbesuche

Zurzeit in folgendem Programm / Kurs

Kinderbetreuung

Ergänzende Informationen und Bemerkungen

ZUSÄTZL. INFORMATIONEN TEILNEHMER/IN ARBEITSEINSÄTZE

Arbeitserfahrung im Heimatland

Arbeitserfahrung in der Schweiz

Verfügbarkeit und gewünschtes Pensum

Gesundheit

Gewünschte Einsatzbereiche bei Arbeitseinsätzen in externen Betrieben

BEILAGEN ZUR ANMELDUNG

- | | |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ausweiskopie (Kopie zwingend beilegen) | <input type="checkbox"/> Lebenslauf |
| <input type="checkbox"/> Zeugnisse / Zertifikate | <input type="checkbox"/> Einschätzung Deutschkenntnisse |
| <input type="checkbox"/> Kurzassessment | |

Ich erkläre, dass die gemachten Angaben richtig sind.

Ort / Datum Unterschrift Teilnehmer/in _____

Anmeldung per Post oder E-Mail an untenstehende Adresse.