

<b>Anmeldung AOZ Arbeitsintegration</b>			
<i>* Diese Felder müssen ausgefüllt werden. (Pflichtfelder)</i>			
<b>Personalien Klient/in *</b>			→ <b>Bitte Ausweiskopie beilegen</b>
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr			
Name		Telefon / Mobile	
Vorname		Nationalität	
Adresszusatz		Geburtsdatum	
Strasse / Nr.		Aufenthaltsbewilligung	
PLZ / Ort			
<b>Kontaktinformationen zuweisende Stelle *</b>			
Zuweisende Stelle		Ansprechperson	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name		PLZ / Ort	
Vorname		Telefon / Mobile	
Strasse / Nr.		E-Mail	
<b>Kostengutsprache *</b> (Preise pro Monat)		→ <b>Bitte füllen Sie pro Klient/in eine Anmeldung aus</b>	
Gewünschtes Programm:		Programmbegleitende Deutschförderung im Kurssetting:	
<input type="checkbox"/> Tasteria	CHF 1'600	<input type="checkbox"/> CHF 250	
<input type="checkbox"/> Riedbach	CHF 1'700	<input type="checkbox"/> CHF 250	
<input type="checkbox"/> Paprika	CHF 1'700	<input type="checkbox"/> CHF 250	
<input type="checkbox"/> Brockito	CHF 1'600	<input type="checkbox"/> CHF 250	
<input type="checkbox"/> Züri rollt Werkstatt	CHF 1'600	<input type="checkbox"/> CHF 250	
<input type="checkbox"/> Züri rollt Velostation	CHF 500	<input type="checkbox"/> CHF 250	
<input type="checkbox"/> SBB Team Clean	CHF 500	<input type="checkbox"/> CHF 250	
<input type="checkbox"/> Handwerksstatt	CHF 1'700	<input type="checkbox"/> CHF 250	
Pensum		%	
Arbeitszeiten / Tage			
Gewünschter Einsatzbeginn			
<b>Unterschrift *</b>			
Die Anmeldung ist nur mit Unterschrift der fallführenden Stelle gültig. Mit der Unterschrift verpflichtet sich die unterzeichnende fallführende Stelle, den Preis für das angemeldete Programm ab dem effektiven Einsatzbeginn bis auf Widerruf quartalsweise jeweils innert 30 Tagen nach Erhalt der Rechnung zu bezahlen. Bei Nichterscheinen des Teilnehmenden im Programm wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr verrechnet.			
Datum, Ort		Stempel, Unterschrift Berater/in	

Zusätzliche Informationen zum Klienten/zur Klientin					
* Diese Felder müssen ausgefüllt werden. (Pflichtfelder)					
<b>Deutschkenntnisse *</b> → nur Pflichtfeld, falls Deutsch <u>nicht</u> Muttersprache des/der Klient/in ist					
Deutschkenntnisse mündlich	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> höher
Deutschkenntnisse schriftlich	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> höher
<input type="checkbox"/> Einschätzung der Deutschkenntnisse nicht möglich					
Deutsch-Zertifikate	<input type="checkbox"/> vorhanden (z.B. telc)	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> höher	
Muttersprache					
Andere Sprachen					
Bisherige Arbeitserfahrung					
Der/die Klient/in hat	<input type="checkbox"/> nie in der Schweiz gearbeitet				
	<input type="checkbox"/> in der Schweiz gearbeitet				
	<input type="checkbox"/> Arbeitserfahrung in der Branche des Programms, für das er/sie angemeldet wurde.				
Weitere Hinweise zur Arbeitserfahrung					
Andere Programme/Kurse					
Der/die Klientin ist zurzeit in einem anderen Programm/Kurs angemeldet	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja				
	Wenn ja, in folgendem				
	von bis				
Wichtigste Ziele der Programmteilnahme sowie weitere Bemerkungen					
Welches sind die wichtigsten Ziele der Programmteilnahme? (bitte stichwortartig auflisten)					
Weitere Bemerkungen					
Beilagen					
<input type="checkbox"/> Ausweiskopie des Klienten/der Klientin					
<input type="checkbox"/> Arbeitszeugnisse (falls vorhanden)					
<input type="checkbox"/> Deutsch-Zertifikat, Kursbestätigungen / Diplome etc. (falls vorhanden)					
<input type="checkbox"/> anderes:					
Unterschrift Klient/in					
Der/die Klient/in bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass er/sie von der Anmeldung Kenntnis hat					
Datum, Ort			Unterschrift Klient/in		