



Formular für den Erstkontakt

Bitte sämtliche Felder ausfüllen – besten Dank!

Personalien der Bewerberin / des Bewerbers

Name:

FOTO DES BEWERBERS

Vorname:



Strasse:

PLZ/Ort:

Gesetzlicher Wohnsitz (PLZ/Ort/Kanton):
.....

Geburtsdatum:

AHV Nummer:.....

Telefon :

Mobiltelefon:

E-Mail :

Muttersprache: Aufenthaltsbewilligung: C B Andere

Zusatzinformationen:

Bezug von einer Rente: Ja Nein in Bearbeitung

Beistandschaft: Ja Nein

Personalien der Kontaktperson

Keine Eltern (Vater / Mutter) Beistand Andere:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Tel. Privat:

E-Mail:

Mobiltelefon:

Tel. Geschäft:.....



Anfrage	
<input type="checkbox"/> Nur Wohnplatz	<input type="checkbox"/> Ausbildungsplatz mit Wohnplatz
<input type="checkbox"/> Dauerbeschäftigung mit Wohnplatz	<input type="checkbox"/> Vollbetreut <input type="checkbox"/> Teilbetreut
<input type="checkbox"/> Vollbetreut <input type="checkbox"/> Teilbetreut	<input type="checkbox"/> Ausbildungsplatz ohne Wohnen
<hr/>	<hr/>
<input type="checkbox"/> Dauerbeschäftigung ohne Wohnen	<input type="checkbox"/> Ausbildung nach PrA INSOS (interne Ausbildung)
<input type="checkbox"/> Tagesstätte / Ateliers	<input type="checkbox"/> Ausbildung EBA (Eidg. Berufsattest)
<input type="checkbox"/> Geschützte Werkstatt	<input type="checkbox"/> Unterstützte, begleitete Berufslehre (Supported Education)
Gewünschter Eintrittstermin: 	

Ich möchte im folgenden Berufsbereich arbeiten oder eine Ausbildung machen:

- Gärtnerei (Richtung Gemüse oder Zierpflanzen) Schreinerei Hauswirtschaft
 Technischer Dienst Küche Floristik Detailhandel / Bioladen
 AGS (Gesundheit und Soziales)
 Wunschberuf

Beeinträchtigung / Krankheitsbild

- Kognitiv/geistig Sinnes
- Hirnverletzt Körperlich
- Psychisch Autismums Spektrum Störung

Wie sind sie auf uns aufmerksam geworden?		
<input type="checkbox"/> Unsere Homepage/Social Media	<input type="checkbox"/> Meinplatz.ch	<input type="checkbox"/> Schule
<input type="checkbox"/> Persönliche Empfehlung	<input type="checkbox"/> Andere: _____	

Folgende Unterlagen bitte zwingend mitsenden:

- Aktuelle oder ehemalige Schulberichte
- Aktuelle Berichte von medizinischen/psychologischen Abklärungen

Unterschrift BewerberIn
Unterschrift gesetzliche Vertretung

Haben Sie alle Felder ausgefüllt? Bitte senden Sie uns dieses Formular vor dem Erstgespräch per E-Mail (manfred.reisinger@stoeckenweid.ch) oder Post zu. Besten Dank.