

Ergänzungen der zuweisenden Stelle

Anmeldung für das Brückenangebot Integration

ANMELDUNG (lernende Person)

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Mobile _____

KONTAKTANGABEN ANMELDER (zuweisende Stelle)

Name _____ Vorname _____

Institution _____ Funktion _____

Erreichbarkeit (Wochentag / Uhrzeit) _____

Telefon _____ Mobile _____ E-Mail _____

Adresse _____

PLZ _____ Ort _____

Wie schätze ich die anzumeldende Person ein? (bitte ankreuzen)

a) Selbstkompetenz

Leistungsbereitschaft	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mangelhaft	<input type="checkbox"/> ungenügend	<input type="checkbox"/> keine Beurteilung
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mangelhaft	<input type="checkbox"/> ungenügend	<input type="checkbox"/> keine Beurteilung
Eigenverantwortung	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mangelhaft	<input type="checkbox"/> ungenügend	<input type="checkbox"/> keine Beurteilung

b) Sozialkompetenz

Kommunikation	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mangelhaft	<input type="checkbox"/> ungenügend	<input type="checkbox"/> keine Beurteilung
Kooperation	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mangelhaft	<input type="checkbox"/> ungenügend	<input type="checkbox"/> keine Beurteilung
Konfliktfähigkeit	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mangelhaft	<input type="checkbox"/> ungenügend	<input type="checkbox"/> keine Beurteilung

c) Erreichte Vorbildung (adäquat zum Schweizer Schulsystem)

Primarstufe	<input type="checkbox"/> trifft zu	<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	<input type="checkbox"/> keine Beurteilung
Sekundarstufe	<input type="checkbox"/> trifft zu	<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	<input type="checkbox"/> keine Beurteilung
Gymnasium	<input type="checkbox"/> trifft zu	<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	<input type="checkbox"/> keine Beurteilung
Keine Vorbildung	<input type="checkbox"/> trifft zu	<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	<input type="checkbox"/> keine Beurteilung

d) Bildungsfähigkeit

lerngewohnt trifft zu trifft nicht zu keine Beurteilung

e) Sprachniveau

Mündliche Kenntnisse	Schriftliche Kenntnisse	
<input type="checkbox"/> A1 abgeschlossen *	<input type="checkbox"/> A1 abgeschlossen *	<input type="checkbox"/> Alphabetisierung abgeschlossen
<input type="checkbox"/> A2 abgeschlossen *	<input type="checkbox"/> A2 abgeschlossen *	<input type="checkbox"/> Keine Deutschkenntnisse
<input type="checkbox"/> B1 abgeschlossen *	<input type="checkbox"/> B1 abgeschlossen *	<input type="checkbox"/> * Kursbestätigungen/Sprachzertifikate beigelegt
<input type="checkbox"/> B2 abgeschlossen *	<input type="checkbox"/> B2 abgeschlossen *	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

Angaben zum Sprachstand

.....

.....

Ergänzungen der zuweisenden Stelle

Anmeldung für das Brückenangebot Integration

f) Arbeitserfahrungen (Ausland / Schweiz)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

g) Referenzen

.....
.....

Sind Sie der Meinung, dass nach der Aufnahme in die Kantonale Schule für Berufsbildung eine oder mehrere Fachstellen beigezogen werden sollten? (bitte ankreuzen)

- Anmeldung beim Schulpsychologischen Dienst (SPD) Fachstelle Opferhilfe
 Suchtberatung (z.B. ags Aargauische Stiftung Suchthilfe) Andere: _____
 Fachstelle Familie und Gleichstellung

Bemerkungen / Sonstiges

.....
.....
.....
.....
.....

Besten Dank für Ihre geschätzte Mitarbeit