

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 erreicht * | <input type="checkbox"/> A1 erreicht * | <input type="checkbox"/> Alphabetisierung abgeschlossen |
| <input type="checkbox"/> A2 erreicht * | <input type="checkbox"/> A2 erreicht * | <input type="checkbox"/> Keine Deutschkenntnisse |
| <input type="checkbox"/> B1 erreicht * | <input type="checkbox"/> B1 erreicht * | <input type="checkbox"/> * Kursbestätigungen/Sprachzertifikate beigelegt |
| <input type="checkbox"/> B2 erreicht * | <input type="checkbox"/> B2 erreicht * | |
| <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