

FO	Ausbildung / Unterrichtsorganisation / Berufsvorbereitungsjahr	Seite	1/3
224.09	BVJ Anmeldung JGK 20		



Anmeldung Integrationskurs für fremdsprachige Lernende

Name **Vorname**

Strasse / Nr.

Postleitzahl **Ort**

Telefon-Nr. **Mobile**

E-Mail

Geburtsdatum **Geschlecht** männlich weiblich

In der Schweiz seit **Heimatland**

Muttersprache **Art der Aufenthaltsbewilligung**

Krankenkasse **Unfallversicherung**

Sozialversicherungsnummer

Für Lernende unter 18 - Eltern oder gesetzlicher Vertreter

Name **Vorname**

Strasse / Nr.

Postleitzahl **Ort**

Telefon-Nr. **Mobile**

Besuchte **Schulen** Jahre im Heimatland
..... Jahre in

Bisher besuchte **Integrations- / Beschäftigungsprogramme** (was, wie lange, wo?)

Bisherige **berufliche Erfahrung** (was, wie lange, wo?)

Gewünschtes Modell Vollzeitlicher Integrationskurs (5 Tage Schule)
Arbeitsbegleitender Integrationskurs (2 T. Schule, 3 T. Praktikum)



Erstellt am	07.11.2019 lw	Geprüft am		Gültig ab	
-------------	---------------	------------	--	-----------	--

FO	Ausbildung / Unterrichtsorganisation / Berufsvorbereitungsjahr	Seite	2/3
224.09	BVJ Anmeldung JGK 20		



Empfehlung durch Klassenlehrperson

Name Vorname

Institution Telefon-Nr.

Mobile E-Mail

Begründung ODER Kompetenzprofil SAH

Lernbereitschaft

Leistungsfähigkeit

Verhalten

Wichtig! Dieser Anmeldung sind allfällige Zeugnisse und Sprachzertifikate beizulegen.



Erstellt am	07.11.2019 lw	Geprüft am		Gültig ab	
-------------	---------------	------------	--	-----------	--

