

Anmeldeformular Ausblick INVOL

Personalien

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail
Geburtsdatum	Geschlecht
Nationalität	Aufenthaltsbewilligung (Kopie beilegen!)
Muttersprache	In der Schweiz seit
Sozialversicherungsnummer	

Sprachkenntnisse und Informationsstand (bitte ankreuzen)

☐	Ich besuche einen Deutschkurs mindestens auf Niveaustufe A2 oder habe einen solchen Kurs bereits abgeschlossen. Dieser Anmeldung lege ich die Kursbestätigung bei.
☐	Ich habe verstanden, dass mich Ausblick INVOL auf die Integrationsvorlehre (INVOL) vorbereitet. Ich weiss, dass mich dieses Angebot wiederum auf eine spätere berufliche Grundbildung (EBA/ EFZ) vorbereitet.
☐	Ich habe verstanden, dass für Ausblick INVOL ein Schulmaterialgeld von Fr. 200.—erhoben wird. Bei einem vorzeitigen Austritt werden die Kosten nicht zurückerstattet.
☐	Ich habe verstanden, dass ich nach der Anmeldung zu einem persönlichen Aufnahmegespräch eingeladen werde und erst dann der Aufnahmeentscheid gefällt wird. Meine Kontaktdaten oben sind korrekt und ich bin erreichbar.

Angaben der zuweisenden Stelle (falls vorhanden)

Anmeldung durch:	
☐	Sozialamt
☐	SAH Schaffhausen
☐	Sonstige:
Zuständige Person/ Fallführung:	
Name	Vorname
Telefon	E-Mail
Unterschrift	

Unterschriften

Ort/ Datum	Unterschrift Teilnehmer/in
Ort/ Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/ gesetzliche Vertretung (wenn nicht volljährig)

Unterlagen senden an: BBZ Schaffhausen
 Postfach
 8201 Schaffhausen
 oder per Mail an: nadia.ponti@bbz-sh.ch

Anmeldung ab dem 01.12.2025