**Anmeldung Projekt VA/FL**

**Angaben über die zuweisende Stelle:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organisation: | Klicken Sie hier. | Kontaktperson: | Klicken Sie hier. |
| Strasse: | Klicken Sie hier. | Telefon pers.: | Klicken Sie hier. |
| Telefon allg.: | Klicken Sie hier. | Mail pers.: | Klicken Sie hier. |
| PLZ/Ort: | Klicken Sie hier. | Fax: | Klicken Sie hier. |

**Personalien angemeldete Person:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | Klicken Sie hier. | Vorname: | Klicken Sie hier. |
| Strasse: | Klicken Sie hier. | Wohnsituation: | Wählen Sie ein Element aus. |
| PLZ/Ort: | Klicken Sie hier. | Geburtsdatum: | Klicken Sie hier. |
| Telefon: | Klicken Sie hier. | Geschlecht | m  w |
| Mobile: | Klicken Sie hier. | Zivilstand: | Klicken Sie hier. |
| Mail-Adresse: | Klicken Sie hier. | Anzahl und Alter der Kinder: | Klicken Sie hier. |

**Aufenthaltskoordinaten:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aufenthaltsbewilligung:  🡪 Ausweiskopie beilegen | F(Flüchtling) | F(VA) | N (Asylsuchende) |
| Herkunftsland: | Klicken Sie hier. | Einreisedatum: | Klicken Sie hier. |
| Zemis-, BFM- oder ZAR-Nr.: | Klicken Sie hier. | N-Nr.: | Klicken Sie hier. |
| Datum Entscheid Asylgesuch: | Klicken Sie hier. |  |  |

**Bildung / Berufliches (wenn vorhanden, bitte Bewerbungsdossier beilegen):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schul-/Berufsbildung: | Klicken Sie hier. | | |
| Berufserfahrung im Herkunftsland: | ja  nein | Berufserfahrung in der Schweiz  (mind. 3 Monate): | ja  nein |
| Aktuell in Deutschkurs: | ja  nein | Niveau der Deutschkenntnisse: | A1  A2  B1  B2 |

**Ergänzende Angaben:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gewünschtes Pensum (%): | Klicken Sie hier. | |  |
| Angedachte Zielsetzungen: | Klicken Sie hier. | | |
| Bemerkungen: | Klicken Sie hier. | | |
| Datum: | Klicken Sie hier. | Datum: | Klicken Sie hier. |
| Unterschrift Teilnehmende: |  | Unterschrift SAR: |  |