

Anmeldeformular

Bereich Regelsozialhilfe Asylsozialhilfe

Angebote Potentialabklärung / Arbeitsplatz
und Jobcoaching (Einzel und in Gruppen)

zusätzlich od. einzel **Ausbildungskurse** (Bewilligung für Kurse sind beim ASO einzuholen)

X	Buchbar ohne andere Massnahme	X	Buchbar nur mit anderer Massnahme
	basic-check		AKAD Lehrmittel (Attest)
	ECDL Base oder Standard - mit Grunderfahrung		AKAD Lehrgang (Zertifikat)
	ECDL Base oder Standard - ohne Grunderfahrung		hamet 3 Modul K
	ECDL Advanced		
	hamet 3 Modul K		

Teilnehmer/Teilnehmerin	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Name, Vorname	
Strasse, Nr., PLZ, Ort	
Tel. Nr.	
Tel. Mobile	
E-mail	
Geb. Datum	
Nationalität	
Aufenthaltsbewilligung	
Sozialversicherungs-Nr.	
Erlerner Beruf	
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit/Jahr	
PC-Kenntnisse mind. Grundkenntnisse mind. in E-Mail/Internet und Word	
Sprachniveau in Deutsch mind. Niveau B1	
Potentialabklärung/Arbeitsplatz Dauer (max. 6 Monate)	> 50% Pensum à ____ Tage (mind. 2 pro Woche)
	< 50% Pensum à ____ Tage (mind. 2 pro Woche)
Jobcoaching	<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Gruppe

Wunsch Start-Termin der Massnahme			
Wunschort der Massnahme	<input type="checkbox"/> Solothurn	<input type="checkbox"/> Olten	
Möchten Sie am Vorstellungsgespräch dabei sein?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wunsch Datum und Ort für das 3-er Gespräch			
Ihre Zielsetzungen für die Massnahme			
Sonstige Bemerkungen (was wir noch wissen sollten)			

Sozialberater/in (Name, Telefon, Email)

Adresse Sozialregion

Hinweis: Programmteilnehmende sind im Einsatzbetrieb nicht versichert. Der Abschluss einer Unfallversicherung liegt in der Verantwortung der anmeldenden Behörde.

Datum Unterschrift Sozialberater/in

Datum Unterschrift Teilnehmer/in

Besten Dank für die Anmeldung. Wir werden uns zum weiteren Vorgehen mit Ihnen in Verbindung setzen. Ihr Visio Team Solothurn und Olten