

Anmeldeformular

Bereich

☐ Regelsozialhilfe ☐ Asylsozialhilfe

Akkreditierte Angebote

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

☐ Ausbildungskurse nach Offerte
 (Bewilligung für Kurse sind beim ASO einzuholen)

X	buchbar mit/ohne Potentialabklärung	X	nur buchbar mit Potentialabklärung
	Basic Check®		AKAD-Lehrmittel (Attest oder Zertifikat)
	ICDL: Base, Standard oder Advanced		LinkedIn-Learning
	Cognifit (kognitiver Einstufungstest)		
	weitere validierte Tests auf Anfrage		

Teilnehmer/Teilnehmerin	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Name, Vorname	
Strasse, Nr., PLZ, Ort	
Tel. Nr. / Mobile	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Aufenthaltsbewilligung	
Sozialversicherungs-Nr.	
Erlerner Beruf	
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit/Jahr	
PC-Kenntnisse (mind. Grundkenntnisse in E-Mail/Internet und Word)	
Sprachniveau in Deutsch (mind. Niveau B2)	
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

Gewünschter Start-Termin			
Durchführungsort	<input checked="" type="checkbox"/> Solothurn		
Möchten Sie am Vorstellungsgespräch dabei sein?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Gewünschter Termin und Ort für Standortgespräch:			
Ihre Zielsetzungen für die Massnahme:			
Sonstige Bemerkungen (was wir noch wissen sollten):			

Sozialberater/in (Name, Telefon, E-Mail)

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