

Integrationsprojekt Türen öffnen: Anmeldeformular für Teilnehmende			
Datum			
Personalien Teilnehmer/in		☐ Frau ☐ Herr	
Name		Geburtsdatum	
Vorname		Herkunftsland	
Strasse / Nr.		Sprache(n)	
PLZ / Ort		Bewilligungsstatus	
Telefon (Privat)		Einreisedatum	
Mobile			
Fallführende Stelle		☐ Frau ☐ Herr	
Berater/in		Sozialstelle	
Strasse/ Nr.		Telefon	
PLZ/ Ort		E-Mail	
Wie schätzen Sie die Deutschkenntnisse der Person ein? Hat die Person bereits einen Deutschkurs besucht? Wenn ja, in welchem Rahmen?			
Wieso ist die Teilnahme an einem Deutschkurs ausser Haus nicht möglich?			
Brauchen Sie eine/n Übersetzer/in, um mit dieser Person zu kommunizieren? Wenn ja, gibt es jemanden in der Familie oder im privaten Umfeld, der diese Aufgabe übernimmt? Bitte geben Sie Namen und Kontaktinformation an.			
Besteht zusätzlicher Förderbedarf hinsichtlich der sozialen Integration? Wenn ja, gibt es besondere Alltagsaktivitäten (z. B. Besuch eines Gemeinschaftszentrums, eines Flohmarkts oder einer Bibliothek, Trennung des Abfalls, Benutzung des öffentlichen Verkehrs), die eingeübt werden sollen?			
Wichtige Hinweise (falls vorhanden):			

Bitte senden Sie das komplett ausgefüllte Formular per E-Mail an tuerenoeffnen@aoz.ch. Besten Dank.