

| Anmeldung und Kostengutsprache AOZ Supported Education (SEd) | | | | | | | | |
|--|------------------------|-------|---------------------------------------|---|--------|-------|-------------|---------|
| Personalien Teilnehmer*in | | | | | | | | |
| Anrede | ☐ Frau ☐ Herr | diver | s | E-Mail | | | | |
| Name | | | | Geburtsdatu | n | | | |
| Vorname | | | | Nationalität | | | | |
| Strasse / Nr. | | | | Zivilstand | | | | |
| PLZ / Ort | | | | Einreisedatu | m | | | |
| Telefon / Mobile | | | | Aufenthaltsst | atus | | | |
| Inhalt und Ziele Supported Education: | | | | | | | | |
| Mit dem Angebot Supported Education (SEd) werden Lernende befähigt und unterstützt, eine Berufsausbildung im Arbeitsmarkt erfolgreich abzuschliessen. SEd ist ein coachingzentriertes Angebot begleitend zur Ausbildung und kann semesterweise gebucht werden. Ein*e Coach*in steht den Teilnehmenden als konstante Bezugsperson begleitend und beratend zur Seite. Bei Bedarf kann ergänzend dazu eine Lernbegleitung (individuelle schulische Unterstützung) gebucht werden. | | | | | | | | |
| Leistungskomponenten | | | Dauer der Kostengutsprache | | | | Einheit | Preis |
| ☐ Coaching | | | ☐ 1 Schulsemester │ ☐ 2 Schulsemester | | | | Monat | CHF 800 |
| ☐ Coaching und Lernbegleitung | | | ☐ 1 Schulsemester ☐ 2 Schulsemester | | | Monat | CHF 1'570,- | |
| Finanzierung | | | | | | | | |
| vollumfänglich über fallführende Gemeinde | | | | andere: | | | | |
| Fallführende Stelle | | | | | | | | |
| Gemeinde | | | | Zuweisende | Stelle | | | |
| Anrede | ☐ Frau ☐ Herr ☐ divers | | 5 | PLZ / Ort | | | | |
| Name | | | | Telefon / Mol | bile | | | |
| Vorname | | | | E-Mail | | | | |
| Strasse / Nr. | | | | | | | | |
| Bitte übermitteln Sie die Anmeldung inkl. Ausweiskopie Berichte aus schon besuchten Programmen Bewerbungsunterlagen (Lebenslauf, Arbeitszeugnisse, Diplome, Deutschzertifikate etc.) Lehrvertrag ggf. weitere relevante Dokumente | | | | | | | | |
| Unterschriften | | | | | | | | |
| Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail ist die Anmeldung gültig. Die zuweisende Stelle übernimmt die Kosten für die vereinbarte Dauer und erklärt sich mit den <u>AGB</u> der AOZ einverstanden. | | | | | | | | |
| Datum, Ort | | | | Stempel, Unterschrift Fallführende Stelle | | | | |
| Mit der Unterschrift willigt der*die Teilnehmer*in ein, dass ihre Daten zwischen der Fallführenden Stelle und dem beauftragten Angebot gemäss vorliegender Anmeldung ausgetauscht werden. Eine Verwendung der Daten ist ausschliesslich im Rahmen des Datenaustausches zwischen den oben genannten Stellen zulässig. Zudem verpflichtet sich der*die Teilnehmer*in, pünktlich zu den Coachingterminen zu erscheinen und aktiv mitzuwirken. | | | | | | | | |
| Datum, Ort | | | | Unterschrift Teilnehmer*in | | | | |