

Bearbeiten Sie dieses Dokument in einem PDF-Reader (z.B. Adobe Acrobat), um es per E-Mail zu senden.

Anmeldung und Kostengutsprache AOA Praxisassessment			
Bitte übermitteln Sie die ausgefüllte Anmeldung inkl. Ausweiskopie mit dem nebenstehenden Button.			
Angaben zur abzuklärenden Person *		* Diese Felder müssen ausgefüllt werden (Pflichtfelder)	
☐ Frau ☐ Herr ☐ Klient*in ist gehörlos	Sozialversicherungs-Nr.		
Name		Telefon / Mobile	
Vorname		Nationalität	
Strasse / Nr.		Geburtsdatum	
PLZ / Ort		Aufenthaltsbewilligung	
E-Mail		Zemis-Nr.	
Deutschkenntnisse	☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ höher		
Kontaktinformationen zuweisende Stelle *			
Zuweisende Stelle		Ansprechperson	☐ Frau ☐ Herr
Name		PLZ / Ort	
Vorname		Telefon / Mobile	
Strasse / Nr.		E-Mail	
Finanzierung			
☐ Integrationspauschale		☐ Gemeinde	
Klient*innen mit Status N können angemeldet werden, eine Finanzierung durch die Integrationspauschale ist bei Status N aber nicht möglich.			
Kostengutsprache *		→ Bitte füllen Sie pro Klient*in eine Anmeldung aus	
Preis für ein Praxisassessment: CHF 2'590			
Gewünschter Abklärungsbetrieb und Tätigkeitsbereich:			
Bei Betrieben mit mehreren Tätigkeitsbereichen können für die Abklärung ein oder zwei Bereiche angekreuzt werden.			
Tasteria	☐ Küche	Brockito	☐ Detailhandel ☐ Transport ☐ Handwerk
Riedbach	☐ Küche ☐ Buffet/Service	☐ Züri rollt Velowerkstatt (Mechanik)	
Paprika	☐ Küche ☐ Buffet/Service	☐ Workcenter (Grundlagen Metallverarbeitung)	
Gewünschte Abklärungsdauer und Pensum:			
☐ 3 Wochen bei einem Vollzeitpensum (100 % entspricht 40 Std./Woche)			
☐ Abklärung verteilt auf max. 6 Wochen bei einem Arbeitspensum von mind. 50% (50% entspricht 20 Std./Woche): Falls verteilt, wie: Dauer: Pensum:			
Wichtig:			
Mindestarbeitspensum sowie Einsatzmöglichkeiten variieren nach Betrieb (vgl. dazu auch die Hinweise auf der AOZ Webseite):			
Tasteria:	mind. 60%, nur ganze Tage	Brockito:	mind. 50% m. Sa-einsätzen, halbtags oder ganze Tage
Riedbach:	mind. 80%, im Schichtbetrieb	Züri rollt:	mind. 50%, halbtags oder ganze Tage
Paprika:	mind. 50%, je nach Zielsetzung auch stundenweise möglich	Workcenter:	mind. 50%, halbtags oder ganze Tage
Gewünschtes Startdatum			
Unterschrift *			
Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail verpflichtet sich die anmeldende fallführende Stelle, den Preis für das angemeldete Programm innert 30 Tagen nach Erhalt der Rechnung zu bezahlen. Es gelten die AGB der AOA Abteilung Bildung und Arbeit.			
☐ Mit Ankreuzen des nebenstehenden Feldes bestätige ich, die AGB der AOA Abteilung Bildung und Arbeit zur Kenntnis genommen zu haben und damit einverstanden zu sein.			
Datum, Ort		Stempel, Unterschrift Berater*in	

Ziele des Praxisassessment	
Eine wichtige Grundlage für das Praxisassessment bilden konkrete Zielvorgaben resp. Abklärungswünsche. Bitte halten Sie nachstehend drei möglichst konkrete Ziele/Abklärungswünsche für das Praxisassessment fest.	
Ziel 1	
Ziel 2	
Ziel 3	
Einverständnis des*der Klient*in	
☐ Mit Ankreuzen des nebenstehenden Feldes bestätigt der*die anmeldende Berater*in, dass die Teilnahme mit dem*der Klient*in zeitnah zur Anmeldung besprochen wurde und dass er*sie damit einverstanden ist.	