

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

Anmeldung und Kostengutsprache AOZ Praxisassessment

Bitte übermitteln Sie die ausgefüllte Anmeldung inkl. Ausweiskopie mit dem nebenstehenden Button.

Angaben zur abzuklärenden Person *

* Diese Felder müssen ausgefüllt werden (Pflichtfelder)

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Klient*in ist gehörlos	Sozialversicherungs-Nr.	
Name	Telefon / Mobile			
Vorname	Nationalität			
Strasse / Nr.	Geburtsdatum			
PLZ / Ort	Aufenthaltsbewilligung			
E-Mail	Zemis-Nr.			
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> höher

Kontaktinformationen zuweisende Stelle *

Zuweisende Stelle	Ansprechperson	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name	PLZ / Ort		
Vorname	Telefon / Mobile		
Strasse / Nr.	E-Mail		

Finanzierung

<input type="checkbox"/> Integrationspauschale	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Küche	Brockito	<input type="checkbox"/> Detailhandel	<input type="checkbox"/> Transport	<input type="checkbox"/> Handwerk
Riedbach	<input type="checkbox"/> Küche	<input type="checkbox"/> Buffet/Service	<input type="checkbox"/> Züri rollt Velowerkstatt (Mechanik)		
Paprika	<input type="checkbox"/> Küche	<input type="checkbox"/> Buffet/Service	<input type="checkbox"/> 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 AOZ Abteilung Bildung und Arbeit.

Mit Ankreuzen des nebenstehenden Feldes bestätige ich, die AGB der AOZ 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	
<input type="checkbox"/> 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.	