

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

Integrationsprojekt: AHOI – Ankommen mit Kindern im Vorschulalter (IAZH) Anmeldeformular für Teilnehmende				
Bitte übermitteln Sie die ausgefüllte Anmeldung mit dem nebenstehenden Button.				
Datum				
Personalien Teilnehmer/in		<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Familie		
Name		Telefon (Privat)		
Vorname		Mobile		
Strasse / Nr.		Herkunftsland		
PLZ / Ort		Sprache(n)		
E-Mailadresse		Bewilligungsstatus		
Informationen zu Kindern				
Anzahl Kinder				
Name	Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Bewilligungsstatus
Anmeldung		<input type="checkbox"/> Selbstanmeldung Familie		
		<input type="checkbox"/> Anmeldung durch Bekannte		
		<input type="checkbox"/> Anmeldung durch Fachstelle*		
*Fachstelle / Fallführende Stelle		<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		
Berater/in		Sozialstelle		
E-Mail		Telefon		
Familie über Angebot informiert		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Familienergänzende Betreuung gewünscht		<input type="checkbox"/> ja ** <input type="checkbox"/> nein Falls ja: Wenn vorhanden, bitte folgende Dokumente an kindheit@aoz.ch senden: – Antrag Betreuungsumfang – Unterstützungsbestätigung		
Wichtige Hinweise (falls vorhanden):				