



Plattform Jugendliche – Anmeldeformular 2020 / 2021

Die Einschreibung an der Plattform Jugendliche führt nicht systematisch zu einer Aufnahme.

Gewünschte Massnahme : Integrationskurs Motivationssemester / Préfo

Zukunft (25-25) (Eintritt via VIP)

Gewünschte Unterrichtssprache : Deutsch Français

**Bitte kleben
Sie hier ein
aktuelles
Foto auf**

Kandidat-in

Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ MobileN° _____ Email _____

AHV-Nummer _____ Muttersprache _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Persönliche Dokumente

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die Anmeldung erst bearbeitet wird, wenn sämtliche Dokumente vorhanden sind. Bitte eine Kopie des Ausweises von guter Qualität beilegen.

Nationalität	<input type="checkbox"/> Schweiz : Heimatort : _____	<input type="checkbox"/> Andere : Herkunftsland : _____
		Aufenthalts- oder Niederlassungsbewilligung <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> L _____
Dokumente	<input type="checkbox"/> Ausweis (beidseitig)	<input type="checkbox"/> Ausländerausweis
	<input type="checkbox"/> Schulzeugnis (der 2 letzten Jahre)	<input type="checkbox"/> Schulzeugnis (der 2 letzten Jahre)

BITTE NICHT AUSFÜLLEN

	GIBS	Plattform Jugendliche				
Datum						
Visum						
Entscheid						
Infos Sek.						

Besuchte Schulen

Anzahl Schuljahre in der Schweiz 0-2 3-8 9-11 12 13
 Niveau am Ende der Schulzeit 10^H 11^H DFS-Kurs

Orientierungsschule

Förderklasse Real. Sek.B Sek.A
 von 20 ... bis 20... Ort : _____
 von 20 ... bis 20... Ort : _____
 von 20 ... bis 20... Ort : _____
 Andere Schule : von 20 ... bis 20 ... Ort : _____

Andere Tätigkeiten seit Ende der OS (der 12 letzten Monate): _____

Schulergänzende Dienste

Haben Sie in den letzten 3 Jahren LPP - Dienste beansprucht? ja nein
 Logopädie Psychologie Psychomotorik _____

Periode : _____

Ist eine IV-Abklärung am laufen ? ja nein

Sind Sie Jugendschutzempfänger (Jugendamt) ? Name _____ ja nein

Ergänzende Informationen : Andere Anschlusslösungen

Warten Sie noch auf einer positiven Antwort einer Schule ? (12. Schuljahr, Au-Pair-Aufenthalt)? ja nein
 Wenn ja, welche : _____

Warten Sie noch auf einer positiven Antwort eines Unternehmen, in welchem Sie sich für eine Lehre, Vorlehre oder ein Praktikum vorstellen konnten? ja nein
 Wenn ja, welche : _____

Sind Sie während einer bestimmten Zeit abwesend oder unverfügbar (Praktikum, Ferien)? ja nein
 Periode : _____

Gesetzliche-r Vertreter-in / Unterschriften

Gesetzliche-r Vertreter-in oder andere Instanz, die zu informieren ist: Frau Herr Organisation

Name _____ Vorname _____

Strasse, N° _____ PLZ, Ort _____

Mobile N° _____ Email _____

Für eine möglichst optimale Einteilung der Kandidatin oder des Kandidaten müssen die Verantwortlichen der PLATTFORM JUGENDLICHE bestimmte Informationen bei der Berufsberatung, der Lehrerschaft, und dem sozialerzieherischen Netzwerk einholen. Selbstverständlich werden diese Informationen vertraulich, mit Respekt und Diskretion behandelt und einzig von den Plattformverantwortlichen genutzt. Im Einverständnis des Kandidaten sowie seinem gesetzlichen Vertreter ist die PLATTFORM JUGENDLICHE berechtigt erforderliche Informationen, welche für Sie bei der Suche einer Ausbildungsstelle wichtig sind, weiterzuleiten.

<p>Einverständnis der Kandidatin / des Kandidaten (der/die Schüler/in) Mit meiner Unterschrift melde ich mich für ein Brückenangebot an der PLATTFORM JUGENDLICHE an. Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Plattformverantwortlichen, die oben beschriebene Evaluation durchzuführen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Informationen vertraulich behandelt werden. Ich nehme ferner zur Kenntnis, dass ich über das Resultat der Evaluation informiert werde.</p>	<p>Datum _____ Unterschrift _____</p>
<p>Einverständnis der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters Mit meiner Unterschrift autorisiere ich die oben genannte Anmeldung. Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Plattformverantwortlichen, die oben beschriebene Evaluation durchzuführen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass sämtliche Informationen vertraulich behandelt werden.</p>	<p>Datum _____ Unterschrift _____</p>

DIESE RUBRIK IST DURCH DIE LEHRERIN ODER DEN LEHRE AUSZUFÜLLEN

Name, Vorname : _____ **Orientierungsschule :** _____

Fragebogen ausgefüllt durch: _____ Tel : _____
(Name, Funktion und Telefon)
Seit wann kennen Sie den/die Schüler/in? _____
Kennen Sie den/die Schüler/in gut? nicht gut recht gut sehr gut

Schulische Leistung	
<i>Der/die Schüler/in hat Lernschwächen</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen:
<i>Der/die Schüler/in ist wenig konzentriert und hat wenig Ausdauer</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen:
<i>Dem/der Schüler/in gelingt es nicht, die verlangten Arbeiten und Aufgaben zu beenden</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen:
<i>Der/die Schüler/in hat Mühe, die Anweisungen richtig zu verstehen</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen:
<i>Der/die Schüler/in hat ein oder mehrere Schuljahre wiederholt</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen:

Verhalten	
<i>Der/die Schüler/in wurde schon einmal von der Schule verwiesen oder vom Unterricht ausgeschlossen</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen :
<i>Der/die Schüler/in hat ein unangepasstes Verhalten im Klassenzimmer oder kann den Unterricht stören</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen :
<i>Das Verhalten des/der Schülers/-in hat sich in den letzten Monaten verschlechtert</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen (notwendig wenn ja):
<i>Der/die Schüler/in hat Mühe, mit Gleichaltrigen in Kontakt zu treten und ist Einzelgänger/in</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen :
<i>Der/die Schüler/in ist unselbständig</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen :
<i>Der/die Schüler/in hat Mühe, Anweisungen zu akzeptieren</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen :

Netzwerke und Sondermassnahmen	
<i>Zusammenarbeit mit der Familie (z. B. Hatten Sie Kontakt mit der Familie)</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein Tél: <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen :
<i>Besteht ein erweitertes soziales Netzwerks</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen :
<i>Der/die Schüler/in hat Sondermassnahmen beansprucht ?</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche : <input type="checkbox"/> SUM <input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> VM <input type="checkbox"/> Andere Anmerkungen :
*SUM *NM *VM	<i>Schul- und klasseninterne Unterstützungsmassnahme Niederschwellige Massnahme Verstärkte sonderpädagogische Massnahmen</i>

Stärken und Ressourcen	

Bemerkungen :	
Datum	Unterschrift des/der Lehrer/in

DIESE RUBRIK IST DURCH DIE BERUFSBERATERIN ODER DEN BERUFSBERATER UND/ODER DEN/DIE CASE MANAGER/IN AUSZUFÜLLEN

Fragebogen ausgefüllt durch (Name und Telefon)	Name :	Tel :
Hatte der/die Schüler/in ein individuelles Gespräch mit einer/einem Berufsberater/in	<input type="checkbox"/> einmal	<input type="checkbox"/> mehrmals <input type="checkbox"/> nie
Hatte der/die Schüler/in Gespräche mit einer/einem Case Manager/in ?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Datum des ersten persönlichen Kontakts		

Berufsberatung und Arbeitsmarkt	
<i>Der/die Schüler/in hat sich während des letzten Schuljahres um eine Lehrstelle bemüht</i>	<input type="checkbox"/> genug <input type="checkbox"/> nicht genug <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, in welcher Form: <input type="checkbox"/> Schnupperlehre/n wenn ja, wie viele? _____ <input type="checkbox"/> Bewerbung/en wenn ja, wie viele? _____ <input type="checkbox"/> Gespräche mit einer Berufsberaterin/einem Berufsberater <input type="checkbox"/> Gewünschte Beruf-e : _____ Wenn nein, warum hat sie/er sich nicht um eine Lehrstelle bemüht?

Hindernisse beim Umsetzen des Projekts	
<i>Es gibt keine offenen Lehrstellen im gesuchten Tätigkeitsgebiet</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen:
<i>Der/die Schüler/in muss sich noch entscheiden, bzw. sich für einen Beruf entschliessen, der seinen/ihren Fähigkeiten entspricht</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen:
<i>Der/die Schüler/in beherrscht die Sprache (D/F) nicht genug, um eine Lehrstelle zu finden</i>	<input type="checkbox"/> ich weiss nicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anmerkungen:

Bemerkungen :	
Datum	Unterschrift des/der Berufsberater/in oder des/der Case Manager/in

DIESE RUBRIK IST DURCH DIE KANDIDATIN ODER DEN KANDIDATEN AUSZUFÜLLEN UND ZU UNTERSCHREIBEN

<p>Aus welchem Grund haben Sie sich für die Brückenangebote oder für die Integrationsklasse eingeschrieben ? Geben Sie mindestens 2 Gründe an</p>	
---	--

Betrifft nur die Einschreibung für das Motivationssemester. Antworten obligatorisch !	
<p>Aus welchen Gründen haben Sie Ihrer Meinung nach keine Lehrstelle gefunden?</p>	
<p>Welche Unterstützung erwarten Sie durch die Brückenangebote bei Ihrer Lehrstellensuche ? Geben Sie mindestens 3 Beispiele an</p>	

PASSEN SIE AUF

<ul style="list-style-type: none">✓ Bitte teilen Sie uns mit, ob Sie eine Lösung gefunden haben oder ob Sie immer noch eine Antwort erwarten. Ohne dies werden wir Ihre Akte schliessen.✓ Bitte kontrollieren Sie auch, dass das Formular auf Seiten 2 und 6 unterschrieben ist !✓ Bitte kontrollieren Sie die Liste der für die Anmeldung benötigten Dokumente

<p>Für zusätzliche Informationen, bitten wir Sie das Dokument „Anmeldeverfahren“, welches auf unserer Webseite www.fr.ch/pf verfügbar ist, zu konsultieren.</p> <p>Bitte sich NICHT beim RAV anmelden !</p>	
Datum	Unterschrift des/der Kandidat/in

<p>Dieses Formular ist durch den Kandidaten/die Kandidatin zurückzusenden an: PLATTFORM JUGENDLICHE, DERRIÈRE-LES-REMPARTS 5, 1700 FREIBURG</p>
--