ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Plateforme Jeunes PFJ
Plattform Jugendliche PFJ

Derrière-les-Remparts 5, 1700 Fribourg

T +41 26 305 28 66
www.fr.ch/pfj

Plattform Jugendliche – Anmeldeformular 2021 / 2022

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

Gewünschte Massnahme : ☐ Integrationskurs ☐ Motivationssemester / Préfo

Gewünschte Unterrichtssprache : ☐ Deutsch ☐ Français

Kandidat-in ☐ Frau ☐ Herr

Name(n) _____

Vorname(n) _____

Rufname _____

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	☐ Schweiz : Heimatort : _____	☐ Andere : Herkunftsland : _____ Aufenthalts- oder Niederlassungsbewilligung ☐ B ☐ C ☐ F ☐ N ☐ L ☐ _____
Dokumente	☐ Ausweis **(beidseitig)** ☐ Schulzeugnis (der 2 letzten Jahre)	☐ Ausländerausweis ☐ 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.

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.	Datum _____ Unterschrift _____
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.	Datum _____ Unterschrift _____

DIESE RUBRIK IST DURCH DIE LEHRERIN ODER DEN LEHRE AUSZUFÜLLEN

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

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

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

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

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

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	☐ einmal ☐ mehrmals ☐ nie
Hatte der/die Schüler/in Gespräche mit einer/einem Case Manager/in ?	☐ nein ☐ ja
Datum des ersten persönlichen Kontakts	

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

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

Aus welchem Grund haben Sie sich für die Brückenangebote oder für die Integrationsklasse eingeschrieben ? Geben Sie mindestens 2 Gründe an	

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

PASSEN SIE AUF

✓ **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**

Für zusätzliche Informationen, bitten wir Sie das Dokument „Anmeldeverfahren“, welches auf unserer Webseite www.fr.ch/pf verfügbar ist, zu konsultieren.

Bitte sich NICHT beim RAV anmelden !

Datum	Unterschrift des/der Kandidat/in

Dieses Formular ist durch den Kandidaten/die Kandidatin zurückzusenden an:

PLATTFORM JUGENDLICHE, DERRIÈRE-LES-REMPARTS 5, 1700 FREIBURG