



**Anmeldung Case Management Berufsbildung  
für Jugendliche nach der obligatorischen Schulzeit (Stufe Sek II)**

Dezember 2015

**1. Personalien Schüler / Schülerin**

<b>Name/Vorname</b>		<b>Geburtsdatum</b>
<b>Strasse</b>	<b>PLZ/Ort</b>	<b>Muttersprache</b>
<b>Telefon</b>	<b>Mobile</b>	<b>Mail</b>
<b>Nationalität</b>	<b>Aufenthaltsbewilligung</b>	<b>gültig bis</b>

**2. Gesetzliche Vertretung**

<b>Name/Vorname</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Telefon</b>	<b>Mobile</b>	<b>Mail</b>

**3. Lehrbetrieb / Ausbildungsbetrieb**

<b>Lehrberuf</b>		<b>Lehrjahr</b>
<b>Lehrbetrieb</b>		
<b>Adresse</b>		<b>PLZ/Ort</b>
<b>Ausbildner</b>	<b>Telefon</b>	<b>Mail</b>
<b>Ausbildungsbetrieb</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Ausbildner</b>	<b>Telefon</b>	<b>Mail</b>

**4. Klassenlehrperson Berufsschule**

<b>Name/Vorname</b>		
<b>Telefon</b>	<b>Mobile</b>	<b>Mail</b>

**5. Bildungsbiografie/besuchte Schulen**

<b>Schulstufe</b>	<b>von - bis</b>	<b>Ort</b>	<b>Klassenlehrperson (nur Oberstufe)</b>

**6. Darstellung der Problemsituation (Anmeldungsgrund)**

--

**7. Soziale Situation (soweit bekannt):**

Engagement der Erziehungsberechtigten, Belastungen im persönlichen Umfeld, Sprachkenntnisse/ Integration, Einstellung zu Bildung und Schule, Interesse an Schule /berufsbezogenen Aktivitäten, Wohnsituation, Finanzen

**8. Welche Ressourcen (Stärken) hat der/die Jugendliche?**

**9. Welche Fachmeinungen wurden bereits eingeholt? (bestehende Unterlagen bitte beilegen)**

**10. Bisherige und aktuelle Institutionen/Personen, die involviert sind**

Name der Institution	seit	Hilfsperson	Telefon	Mail

**11. Erwartungen an das Case Management Berufsbildung?**

**12. Wann, durch wen und in welcher Form wurden der/die Jugendliche und die gesetzliche Vertretung über Ihre Einschätzung der Situation und die Anmeldung informiert?**

### 13. Anmelder/in

- Schule zutreffendes bitte ankreuzen
- Lehrbetrieb
- Fachstelle
- Beratungsstelle
- andere

<b>Name / Adresse der Institution</b>		
<b>Name / Vorname Anmelder/in</b>		
<b>Telefon</b>	<b>Mobile</b>	<b>Mail</b>
<b>Funktion Anmelder/in</b>		

#### Beilagen:

- **unterzeichnete Einwilligungserklärung (Sek II)**
- **Kopie Ausländerausweis**
- **Notenblätter der Oberstufe**
- **bereits vorhandene Berichte und Unterlagen beteiligter Institutionen /Fachpersonen**
- **gemeinsam ausgefülltes Formular „Beurteilungsinstrument“**

Ort, Datum

Unterschrift Anmelder/in

\_\_\_\_\_

**Bei Fragen geben wir Ihnen gerne Auskunft.**

**Herzlichen Dank für Ihr Engagement!**

Diese Anmeldung inklusive die unterschriebene Einwilligungserklärung und weiteren Unterlagen einsenden an untenstehende Adresse. Anmeldungen per E-Mail werden aus Gründen des Datenschutzes nicht bearbeitet.

Case Management Berufsbildung  
Landis + Gyr-Strasse 1  
6300 Zug