

Voranmeldung

Arbeiten Atelier

Teilbetreutes Wohnen

Wohnbegleitung

Wohnen mit integrierter Beschäftigung

Name, Vorname: _____

Adresse/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nummer: _____

IV Rente in Abklärung

Art der Beeinträchtigung: _____

Name und Adresse der Kontaktperson: _____

E-Mail-Adresse der Kontaktperson: _____

Arbeiten:

Berufliche Grundausbildung: _____

Besondere Fähigkeiten / Fertigkeiten: _____

Möglicher Arbeitsbeginn: _____

gewünschtes Arbeitspensum: _____

Wie werden Sie den Arbeitsweg nach Murten bzw. Schmitten zurücklegen? _____

Gibt es Arbeitsbereiche (Holzatelier, Tonatelier, Umgebungsarbeiten, Bügelservice, Logistik, verpacken), für welche Sie sich besonders interessieren?

Wohnen:

Benötigte Betreuungsintensität Wohnen: niedrig mittel hoch

Zusatzinformationen: _____

Anmeldende Person: Datum und Unterschrift: _____