

## Voranmeldung

**Arbeiten Atelier**

**Teilbetreutes Wohnen in Schmitten/Murten**

**Wohnbegleitung**

**Wohnen mit integrierter Beschäftigung in Plaffeien**

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 (mind. 40%): \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_