



Anmeldebogen CHECK-IN SRK

(Motivationssemester)

Vorname:	_____	Geburtsdatum:	_____
Name:	_____	Nationalität:	_____
		Bei CH Heimatort:	_____
Strasse:	_____	Aufenthalts- bewilligung:	_____
PLZ, Ort:	_____	Geburtsland:	_____
Tel. privat:	_____	Erstsprache: (Muttersprache)	_____
Natel:	_____	Hauptsprache: (jetzt, aktuell)	_____
E-Mail Adresse:	_____	Konfession:	_____
AHV-Nummer: (siehe Krankenver- sicherungsausweis)	_____._____._____._____._____._____._____._____._____._____	In CH seit: (Migrantinnen und Migranten)	_____._____._____._____._____._____ (Einreisedatum)

Erziehungsberechtigte Person ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Andere: Wer (Bezeichnung): _____

Vorname, Name:	_____	Strasse, PLZ, Ort: (falls anders als oben):	_____
Tel. privat/Handy:	_____	E-Mail Adresse:	_____

Zurzeit in Schule / bei Arbeitgeber

Name der Schule / des Betriebes:	_____
Strasse, PLZ, Ort:	_____

Sind Sie bei der Regionalen Arbeitsvermittlung (RAV) angemeldet? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja:

Name der RAV- Stelle:	_____	Vorname, Name RAV-Berater:in:	_____
Datum der Anmeldung:	_____	Datum, Zeit des Erstgesprächs mit RAV- Berater:in:	_____

Sind Sie bei einer anderen Fachstelle/Fachperson angemeldet? ☐ ja ☐ nein
(Sozialamt, IV, Jugendberatung, Vormundschaft/Beistand, Mentoring, BIZ, andere Beratungsstelle)

Wenn ja:

Name der Fachstelle:	_____	Name Kontaktperson:	_____
Strasse, PLZ, Ort:	_____		
Telefonnummer:	_____	E-Mail Adresse:	_____



Lebenslauf/Motivation

1. Schulbildung

Bitte Zutreffendes ankreuzen

- ☐ Gymnasium / BMS ☐ Sekundarschule A ☐ Sekundarschule B ☐ Sekundarschule C
☐ 10. Schuljahr ☐ Andere (welche):
☐ Die Schule in der Schweiz besucht seit:

2. Haben Sie bereits in einem Berufsbereich gearbeitet oder eine Lehre begonnen?

Von/bis: Beruf: Betrieb/Ort:

Von/bis: Beruf: Betrieb/Ort:

Bitte Arbeitszeugnisse oder Arbeitsbestätigungen sowie Berufsschulzeugnisse beilegen!

3. Ihre Schnuppereinsätze

Datum: Beruf: Betrieb/Ort:

Datum: Beruf: Betrieb/Ort:

Datum: Beruf: Betrieb/Ort:

Bitte Schnupperberichte beilegen!

4. Zum Motivationssemester CHECK-IN SRK

a) Warum möchten Sie das CHECK-IN SRK absolvieren? Was motiviert Sie?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

b) Welche Ziele möchten Sie mit dem Absolvieren des CHECK-IN SRK erreichen?

.....
.....

c) In welchem der folgenden Bereiche möchten Sie während des CHECK-IN SRK Ihr Praktikum absolvieren?

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

☐ Alters- und Pflegezentrum, Bereich Pflege und Betreuung (AGS, FaGe, FaBe Menschen im Alter)

☐ Kindertagesstätte / Kinderhort, Bereich Kinderbetreuung (FaBe Kinder)

☐ Institution für Menschen mit einer Beeinträchtigung, Bereich Pflege und Betreuung

☐ Anderes: Was/wo (bitte Berufswunsch nennen)

d) Haben Sie Fragen, Unsicherheiten oder Befürchtungen betreffend des CHECK-IN SRK (Schule, Praktikum, Zukunft)? Welche?

.....

.....

.....

.....

5. Zu Ihrer Person

a) Beschreiben Sie Ihre Familien- und Wohnsituation. (Wohnen Sie mit Ihren Eltern, haben Sie Geschwister usw.?)

.....

.....

.....

.....

b) Wie verbringen Sie Ihre Freizeit (Hobbies, Interessen usw.)?

.....

.....

.....

.....

c) Wo liegen Ihre Stärken? Was können Sie besonders gut? Was machen Sie gerne?

.....

.....

.....

.....

d) In welchen Bereichen möchten Sie sich gerne verbessern?

.....

.....

.....

.....

e) Sind Sie gesund? ☐ ja ☐ nein

Wenn nein, bitte kurz beschreiben:

.....

.....

6. Anmeldung für 10. Schuljahr, andere Motivationssemester, offene Bewerbungen

- a) Haben Sie sich für ein 10. Schuljahr angemeldet? Ja ☐ Nein ☐
- b) Haben Sie sich noch für andere Motivationssemester angemeldet? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, wo? Name:

- c) Haben Sie noch offene Bewerbungen? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, für welche Berufe und in welchen Betrieben?

.....

7. Ferienabwesenheit

Ich bin von bis in den Ferien.

8. Wie wurden Sie auf das CHECK-IN SRK aufmerksam?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schule, Lehrperson | <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Freunde, Bekannte |
| <input type="checkbox"/> Berufsberatung BIZ | <input type="checkbox"/> Internet | |
| <input type="checkbox"/> Regionale Arbeitsvermittlung RAV | <input type="checkbox"/> Andere: Welche? | |

Mit dem Einreichen dieses Anmeldeformulars stimmen Sie der Bearbeitung Ihrer Personendaten durch das SRK Kanton Zürich zu. Wir halten uns beim Umgang mit Daten an die geltende Gesetzgebung. Mehr Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf www.srk-zuerich.ch/datenschutz

9. Unterschrift(en)

Ort, Datum:

Unterschrift Interessent:in:

Unterschrift erziehungsberechtigte Person:
(nur, wenn Sie noch nicht 18 Jahre alt sind)

Beilagen

- Aktueller Lebenslauf mit aktuellem Passfoto
- Angaben von 2 Referenzpersonen (Name, Funktion, Telefon/Mobile, E-Mail)
- Kopien Schulzeugnisse 1. bis 3. Sek.; 10. Schuljahr
- Kopien aller Berichte von Schnuppertagen
- Kopien allfälliger Arbeits- und Berufsschulzeugnisse
- Kopie Stellwerktest
- Kopie Multicheck (wenn vorhanden)
- Auflistung Ihrer Bewerbungsbemühungen der letzten Monate
- Kopie Pass/Identitätskarte oder Ausländerausweis

Bitte senden/mailen Sie den vollständig ausgefüllten Anmeldebogen mit allen oben aufgeführten Beilagen an nachfolgende Adresse oder bringen Sie alle Unterlagen ans Aufnahmegespräch mit.

**SRK Bildungszentrum
CHECK-IN SRK
Zürcherstrasse 12
8400 Winterthur**

oder per Mail an: berufseinstieg@srk-zuerich.ch