



## Anmeldeformular Lehrgang Helfer/in Hauswirtschaft und Betreuung SRK

<input type="checkbox"/> <b>Kompletter Lehrgang mit Beginn am:</b>		
<b>Anmeldung für das Modul/die Module:</b>		
<input type="checkbox"/> Hygiene/Reinigung/Sicherheit	Daten:	Preis: CHF 400.-
<input type="checkbox"/> Wäscheversorgung	Datum:	Preis: CHF 100.-
<input type="checkbox"/> Rolle/Aufgaben/Kompetenzen	Daten:	Preis: CHF 300.-
<input type="checkbox"/> Ernährung	Daten:	Preis: CHF 400.-
<input type="checkbox"/> Betreuung	Daten:	Preis: CHF 400.-
(nur ankreuzen wenn nicht kompletter Lehrgang besucht wird)		

Personalien			
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr (Zutreffendes ankreuzen)			
Name	Vorname		
Strasse	PLZ / Ort		
Tel. Privat	Tel. Handy		
E-Mail	Geb.-Datum		
Heimatort	Mutter- sprache		
Aufenthaltsbewilligung (bei Migrant(inn)en:	Zivilstand		
Familie (Kinder, Alter)			

Erfahrungen im Bereich Hauswirtschaft und/oder Betreuung (z. B. Altersheim, Spitex, Angehörige)
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, wo?
Wann?

Deutschkenntnisse			
Schriftlich	gut <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	
Mündlich	gut <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	
Zertifikat	ja <input type="checkbox"/>	welches? _____	nein <input type="checkbox"/>
Verstehen Sie Schweizerdeutsch?	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>





**Wer bezahlt die Kosten des Lehrgangs?**

→ Nur ausfüllen bei Anmeldung für den kompletten Lehrgang:

**Warum möchten Sie den Lehrgang Helfer/in Hauswirtschaft besuchen?**

**Bildung (Schulbildung, Berufsausbildung, Weiterbildungen, Kurse)**

**Haben Sie gesundheitliche Probleme?**

ja     nein

**Arbeiten Sie zurzeit?**

ja     nein

Wenn ja, in welcher Funktion?

Arbeitgeber

**Sind Sie beim RAV angemeldet?**

ja     nein

Wenn ja, Kontaktperson:

**Sind Sie beim Sozialdienst angemeldet?**

ja     nein

Wenn ja, Kontaktperson:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

