

## Informationsblatt zur Anmeldung

Die vollständige Anmeldung besteht aus:

- Komplette ausgefüllte Anmeldeformular inkl. Unterschriften
- Bericht Lehrperson
- Handschriftlichem Motivationsschreiben  
(ca. eine A4-Seite mit Beschreibung der Lehrstellensuche, Motivation Brückenangebot, Stärken/Schwächen, Ziele)
- Lebenslauf
- Kopie des Ausländerausweises (wenn nicht Schweizer Staatsbürgerschaft)
- Kopien aller Zeugnisse der Oberstufe
- Kopien Stellwerk, Multi-Check und/oder Basis-Check
- Schnupperlehrbeurteilungen

**Einsenden an:** Berufsbildungszentrum Pfäffikon  
Herr Patrick Limacher  
Schützenstrasse 15  
8808 Pfäffikon  
Tel.: 055 415 13 43/73  
E-Mail: patrick.limacher@bbzp.ch

**Anmeldefrist:** **1. März bis 30 April 2019 (Poststempel)**  
Bitte verwenden Sie keine Mappe für den Versand der Anmeldeunterlagen.

Sind alle Unterlagen vollständig vorhanden, folgt nach Ablauf der Anmeldefrist eine Einladung zum obligatorischen Informations-/Vorbereitungsanlass:

Goldau: 22. Mai 2019  
Pfäffikon: 05. Juni 2019

## Anmeldeformular Brückenangebot

**Interessent/in**

Anrede	Name	Vorname
Strasse	Nummer	
Postleitzahl	Ort	
Tel. Festnetz	Tel. Mobil	
E-Mail	AHV-Nr.	
Geburtsdatum	Heimatort	
Nationalität	Muttersprache	

**Ausländische Staatsangehörige: Kopie Ausländerausweis mitschicken**

**Gesetzliche Vertretung**

Anrede	Name	Vorname
Strasse	Nummer	
Postleitzahl	Ort	
Tel. Mobil	E-Mail	

**Schulbildung**

<input type="checkbox"/> Sekundarschule A	<input type="checkbox"/> Sekundarschule B	<input type="checkbox"/> Sekundarschule C
<input type="checkbox"/> Kleinklasse / Sonderschule	<input type="checkbox"/> andere (bitte im Motivationsschreiben erwähnen)	

**Klassenlehrperson**

Name	Vorname
Schulhaus	
Tel.	E-Mail

Informieren Sie Ihre Klassenlehrperson über die Anmeldung in ein Brückenangebot und bitten Sie sie darum, Ihnen den ausgefüllten **Bericht der Lehrperson** für die Anmeldung auszuhändigen ([www.bbzp.ch/Brueckenangebot](http://www.bbzp.ch/Brueckenangebot)).

**Berufsberatung** Die persönliche Berufsberatung wurde durchgeführt:

Berufsberater/in

Monat/Jahr

Ort

**Brückenangebotstyp**  **Schulisches Brückenangebot** (nur Schule)

**Kombiniertes Brückenangebot** (Schule und Praktikum / Profil A oder B je nach Schulbildung)

Wir versuchen Ihren Wunsch zu berücksichtigen, es besteht jedoch **kein Anspruch** auf Zuweisung in ein von Ihnen gewünschtes Angebot sowie an einen von Ihnen gewünschten Schulort. Die definitive Zuteilung erfolgt durch die Bereichsleitung in das erfolversprechendste Angebot.

**Praktikum**

Die Suche nach einem Praktikumsplatz im Kombinierten Brückenangebot ist Sache der Lernenden. Sobald die Schule gestartet ist und noch kein Praktikumsplatz vorliegt, erhalten die Lernenden Unterstützung von unseren Coaches um ein geeignetes Praktikum zu finden. Eine Vertragsvorlage für den Praktikumseinsatz finden Sie auf unserer Website ([www.bbzp.ch/Brueckenangebot](http://www.bbzp.ch/Brueckenangebot))

**Praktikumsbetrieb**

Bitte teilen Sie uns folgende Angaben mit, falls schon eine Einsatzmöglichkeit besteht:

Firma

Strasse

Nummer

Postleitzahl

Ort

Kontaktperson

Tel.

E-Mail

**Wer unterstützt mich?**

**Beistandschaft, KJPD, etc.**

Name, Funktion, Telefon, E-Mail

**Schulsozialarbeiter/in**

Name, Funktion, Telefon, E-Mail

**Andere Fachstellen, z.B. Erziehungsberatung**

Name, Funktion, Telefon, E-Mail

**Versicherung** Lernende des Brückenangebots müssen sich auf privater Basis ausreichend versichern. Es besteht keine Versicherung durch den Schulträger.

**Datenbekanntgabe** Um eine umfassende Abklärung und Unterstützung vornehmen zu können, sind wir darauf angewiesen, die notwendigen Informationen in mündlicher oder schriftlicher Form an folgende Stelle weiterleiten zu können:

Berufsfachschulen, Berufs-, Studien- und Laufbahnberatung und an die vom Kanton beauftragten Vermittlungsstellen. Alle diese Stellen unterstehen der Schweigepflicht. Die Anmeldung wird vertraulich behandelt. Die angemeldete Person bzw. ihre gesetzliche Vertretung ist damit einverstanden, dass alle in dem Formular angegebenen Personen und Institutionen, die für eine Aufnahme notwendigen Angaben über die angemeldete Person gegenüber den aufnehmenden Stellen machen dürfen. Dies beinhaltet auch die Abgabe von Berichten der AOZ und Förderklassen.

#### Unterschriften

**Interessent/in**

Ort	Datum	Unterschrift
	Tag    Monat    Jahr	

**Gesetzliche Vertretung**

Ort	Datum	Unterschrift
	Tag    Monat    Jahr	