

## Anmeldeformular Arbeitsplatz

### Interesse an einem Arbeitsplatz in folgendem Bereich:

- Ausrüsterei/Montage     Schreinerei     Malerei u. Holzspielwarenmontage  
 möchte mich im Moment erst für eine Besichtigung anmelden

### Personalien

Wohnsituation:     eigene Wohnung     Wohnheim/Betreute WG     Eltern     andere  
 Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_ Tel. Natel: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
 Zivilstand: \_\_\_\_\_  
 Beistand:     ja     nein    Vormund:     ja     nein  
 IV-Rente:     ganze     dreiviertel     halbe     viertel     erst beantragt     keine  
 Zivilrechtlicher Wohnsitz (Schriften) Gemeinde u. Kanton angeben: \_\_\_\_\_

### Hausarzt

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### Behandelnder Psychiater od. Psychologe

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

Aufenthalt in Psychiatrischer Klinik:     ja     nein

wenn ja wo und wann der Letzte: \_\_\_\_\_

Sonstige Bezugspersonen (z.B. in Klinik, Tagesklinik, Wohnheim, WG ...):

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Funktion als: \_\_\_\_\_

### Letzte Tätigkeit:

Arbeitsplatz in der freien Marktwirtschaft     geschützter Arbeitsplatz  
 Letzter Arbeitgeber u. Ort: \_\_\_\_\_ Letzter Arbeitstag: \_\_\_\_\_

Tagesklinik: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_     keine Tätigkeit in den letzten zwei Jahren

Beruf mit Abschluss:     ja     nein  
 wenn ja Bezeichnung und Jahr des Abschlusses: \_\_\_\_\_

Besondere berufliche Kenntnisse oder sonstige Bemerkungen:

---



---



---

**zurücksenden an:** Atelier Passage, Stefan Pfister, Müllerstrasse 3, 2562 Port    Tel. 032 331 66 55    Mail: office@atelierpassage.ch