



Case Management Berufsbildung (CM BB) - Anmeldung

Bitte gut leserlich ausfüllen!

Angaben zur / zum Jugendlichen

Name		Vorname	
Adresse		PLZ / Ort	
Telefon		Mobile	
Geburtsdatum		Nationalität	
Email		Ausweiskategorie Ausländer-Status	
Bildungssituation - zur Zeit in:	<input type="checkbox"/> Orientierungsschule Klasse / LP	Lehre	Andere

Anmeldende Stelle

<input type="checkbox"/> Jugendliche/r <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Bekannte	<input type="checkbox"/> Sozialamt der Gemeinde: <input type="checkbox"/> Lehrbetrieb <input type="checkbox"/> Lehrperson Berufsschule <input type="checkbox"/> Andere Stelle:	<input type="checkbox"/> Berufsberaterin <input type="checkbox"/> IV Berufsberatung <input type="checkbox"/> Beistand / Beiständin	
Name		Vorname	
Adresse		PLZ / Ort	
Telefon		Mobile	
Email			
Bezug zur/zum Jugendlichen			

Angaben zu den Eltern / der gesetzlichen Vertretung

Name		Vorname	
Adresse		PLZ / Ort	
Telefon		Mobile	
Email			

Grund der Anmeldung

- Kurze Darstellung der aktuellen Situation und der Probleme.
- Begründung: Warum ist der Einstieg in die Berufsbildung oder der Verbleib in einer Berufsausbildung gefährdet?
- Welche Massnahmen wurden schon angewendet? Mit welcher Wirkung?
- Welches Ziel wird mit der Anmeldung ins CM BB angestrebt



Involvierte Personen

Lehrperson: _____ Mobil/E-Mail: _____
Berufsbildner/in: _____ Mobil/E-Mail: _____
Weitere: _____ Mobil/E-Mail: _____

Bereits konsultierte Stellen (SAB , KJPD, Jugendberatung, Sozialdienst, Arbeitsamt etc.)

**Die Anmeldung erfolgt im Einverständnis mit der gemeldeten Person
und bei Jugendlichen unter 18 Jahren im Einverständnis mit deren gesetzlichen Vertretung!**

Ort und Datum

Unterschrift zuweisende Stelle

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r / Vormund

Unterschrift Kandidatin / Kandidat

Unterschrift Berufsbildner/in (bei Lehrverhältnissen)

Anmeldung an:

Dienststelle Mittelschul- und Berufsbildung, Case Management Berufsbildung,
Ringkengässchen 18, 8200 Schaffhausen

Der Antrag ist nur gültig mit folgenden Beilagen:

- Zeugnisse
- Entbindung von der Schweigepflicht

Aufnahme-Entscheid:

Aufnahme in CM BB

Ablehnung

Begründung bei Ablehnung: _____

Ort / Datum

Unterschrift