KANTON NIDWALDEN

Kanton Obwalden

Anmeldeformular Perspektive Berufsbildung

Ich melde mich für folgendes Modul der Perspektive Berufsbildung an:

☐	**PBB I** Schulstart: KW 34* (wie BFS) Dauer: 9 Wochen KW 34-44* Aufnahmebedingungen: Besuch A1.2 Kurs oder Empfehlung zuweisende Stelle
☐	**PBB II** Schulstart: KW 45* Dauer: 10 Wochen KW 45-4* (bis Semesterende BFS) Aufnahmebedingung: Besuch A1.2 Kurs oder Empfehlung zuweisende Stelle
☐	**PBB III** Schulstart: KW 5* (Semesterstart BFS) Dauer: 19 Wochen KW 5-27* (bis Sommerferien BFS) Aufnahmebedingung: Besuch A2.1 Kurs oder Empfehlung zuweisende Stelle

Ein- und Ausstieg Ende Modul möglich
Übertritt erfolgt auf Empfehlung der Lehrperson

*kann variieren

1.) Personalien

Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ: Ort:
Telefon:	Geschlecht:
Geburtsdatum:	Nationalität:
Muttersprache	In der Schweiz seit:
AHV-Nr.:	

2.) Sprachkenntnisse

☐ Hiermit bestätige ich, dass ich einen Deutschkurs mindestens auf der **jeweilig geforderten Niveaustufe des gewählten Moduls** besuche oder besucht habe. Dieser Anmeldung lege ich eine Kursbestätigung bei.

☐ BWZ Obwalden

☐ andere

KANTON
NIDWALDEN

Kanton
Obwalden

3.) Angaben der beratenden Stelle

☐ Hiermit bestätige ich, dass ich am _____ von der beratenden Stelle informiert wurde, dass mich Perspektive Berufsbildung auf das Integrative Brückenangebot (IBA) oder die Integrationsvorlehre (INVOL/INVOL+) vorbereitet. Ich weiss, dass mich diese Angebote wiederum auf eine spätere berufliche Grundbildung vorbereiten.

Mein Ziel ist es, nach Perspektive Berufsbildung meine Ausbildung…

☐ im IBA
☐ in der INVOL/INVOL+
☐ Entscheid noch offen
… weiterzuführen.

Des Weiteren wurde ich von der beratenden Stelle informiert, dass ich einen Selbstkostenbeitrag von CHF 800.00 pro Semster bzw. CHF 400.00 pro Halbsemester übernehmen muss, falls meine zuweisende Stelle entweder die Fachstelle für Gesellschaftsfragen OW oder die Gesundheits-förderung und Integration NW ist.

Anmeldung durch:	
☐ Soziale Dienste Asyl Obwalden	☐ Amt für Asyl & Flüchtlinge Nidwalden
☐ Berufs- und Weiterbildungsberatung Obwalden	☐ Berufs- und Studienberatung Nidwalden

Verantwortliche Person:
Stempel / Unterschrift:

4.) Angaben der zuweisenden Stelle

Anmeldung durch:	
☐ Soziale Dienste Asyl Obwalden	☐ Amt für Asyl & Flüchtlinge Nidwalden
☐ Fachstelle Gesellschaftsfragen, Integration OW	☐ Gesundheitsförderung und Integration NW

Verantwortliche Person:
Stempel / Unterschrift:

KANTON
NIDWALDEN

Kanton
Obwalden

5.) Unterschriften

Ort / Datum:	Unterschrift Teilnehmer/in:
	Unterschrift Eltern / gesetzliche Vertretung (wenn nicht volljährig):

Unterlagen senden an:

Berufsfachschule Nidwalden Robert-
Durrer-Strasse 4
Postfach 1241
6371 Stans
bwz@nw.ch

☐ Kursbestätigung Deutschkurs beigelegt

Anmeldeschluss

Anmeldeschluss bis 4 Wochen vor Modulstart