

Kontaktformular Stiftung Bühl

Wir schätzen Ihr Interesse an den Angeboten der Stiftung Bühl sehr und freuen uns darauf, bald persönlichen Kontakt mit Ihnen aufnehmen zu können.

Bitte füllen Sie die zutreffenden Felder aus:

Personalien Klient/in

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Gesetzlicher Wohnsitz	
Aktueller Schulort oder andere Tagesstruktur	

Anmeldung erfolgt durch

Name, Vorname	
Funktion / Beziehung (bei Anmeldung Dritter)	
Name der Institution (falls zutreffend)	
Adresse, PLZ, Ort	
Tel. Nr.	
E-Mail	

Gesetzliche Vertretung / Beistandschaft

Ja Nein

Bemerkungen:

Anmeldung IV: Berufliche Massnahmen

Ja Nein

Bemerkungen:

Berufsbildung & Wohnen

Ich/Wir suchen eines der folgenden Angebote (bitte geeignetes ankreuzen)

- Interner Ausbildungsplatz im geschützten Rahmen
- Schreinerei
- Gärtnerei
- Garten und Landschaftsbau
- Logistik
- Restauration
- Bäckerei
- Küche
- Technischer Dienst
- Facility Service
- Metallwerkstatt
- Montagewerkstatt
- Landwirtschaft
- Wohnplatz im Internat (ergänzend zur Ausbildung)

Ausbildungsplatz im 1. Arbeitsmarkt

An welchem Berufsfeld sind Sie interessiert:

.....
.....

Gewünschter Starttermin:

Sonderschule & Wohnen

Sonderschulstatus C

Ja Nein in Abklärung

Bemerkungen:

- Heilpädagogische Schule (HPS)
- Therapeutische Wohnschulgruppe (TWSG)
- Sonderschule 15 plus «Berufswahl- und Lebensvorbereitung»
- Wohnplatz im Internat (ergänzend zur Tagesstruktur / Schule)

Gewünschter Starttermin:

Bemerkungen & Hintergründe