

Aarauerstrasse 30 / Postfach 268
4601 Olten
Telefon 062 311 83 83
gibs.olten@dbk.ch

Eingegangen am: _____

Bitte
1 Passfoto
beilegen!

(Foto mit
Büroklammer
befestigen)

Anmeldung für das Integrationsjahr 2023/2024

(Am Computer oder mit Blockschrift ausfüllen!)

Personalien

Name	Vorname
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
Telefon/Handy	E-Mail
Geburtsdatum	Zivilstand
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	AHV-Nr. (siehe Krankenkassenausweis)
Nationalität	Muttersprache
Datum der Einreise in die Schweiz	Aufenthaltsbewilligung (Kopie beilegen)

Bezugsperson

<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> gesetzliche Vertretung	
Name	Vorname
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
Telefon/Handy	E-Mail

Zuständiger Sozialdienst oder Betreuungsorganisation (bei Flüchtlingen zwingend angeben)

Organisation	
Name	Vorname
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
Telefon direkt	E-Mail

Besuchte Schulen im Heimatland / Berufsarbeit

Schule	Anzahl Jahre	Ort	Staat

Besuchte Schulen und Kurse in der Schweiz (Kopie Zeugnisse und Kursausweise beilegen)

Schule/Kurs	Von	Bis	Ort	Kanton

Bei Schul- oder Kursbesuch in der Schweiz, Kontaktperson

Name	Vorname
Schule	Ort
Telefon	E-Mail

Bemerkungen

--

Datum/Unterschrift:

Bewerber/in

gesetzliche Vertretung

Das Formular senden Sie bitte ausgefüllt und unterschrieben, zusammen mit allen Beilagen, an die auf Seite 1 stehende Adresse.