Meldung der freien Massnahmeplätzen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ausbildungsplätze | | | |  |
| Bereich | Ausbildung, Niveau | Ab wann | Kontaktperson Vorname, Name, Mail, Tel. | Bemerkungen |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Abklärungs- Vorbereitungsmassnahmen | | | |  |
| Bereich | Ausbildung | Ab wann | Kontaktperson Vorname, Name, Mail, Tel. | Bemerkungen |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Integrationsmassnahmen (FI, IM) | | | | |
| Bereich | Art der Massnahme | Ab wann | Kontaktperson Vorname, Name, Mail, Tel. | Bemerkungen |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wohnen | | | | |
| Bereich | Art der Massnahme | Ab wann | Kontaktperson Vorname, Name, Mail, Tel. | Bemerkungen |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |