Anmeldeformular
Integratives Brückenangebot

FOTO

☐ **IBA A** ☐ **IBA B** ☐ **IBA C** (Bitte Ihren Wunsch ankreuzen)

Empfehlung Ich habe eine Empfehlung von folgender Person (wird nicht vorausgesetzt):

☐ Case-Management Integration Unterschrift

☐ Lehrperson Sprachkurs Unterschrift

☐ Lehrperson oder Job-Coach IBA Unterschrift

Kandidatin/des Kandidaten

Anrede	☐ Herr ☐ Frau		
Vorname		Name	
Wohnadresse		PLZ/Wohnort	
Geburtsdatum		Zivilstand	
Heimatland		Muttersprache	
Telefon		E-Mail	
in der Schweiz seit	Jahr	AHV-Nummer	
Aufenthaltsbewilligung	☐ B ☐ F ☐ S		

Angaben zur Schulbildung

Anz. Jahre	von – bis	Schulart	Ort/Land

Ergänzung zur Bewerbung von

Vorname _____

Name _____

☐ mein Berufsziel: _____

_____

☐ Lern- und Leistungsbereitschaft
Kurze Begründung, weshalb Sie das Integrative Brückenangebot besuchen möchten.

_____

_____

_____

_____

_____

☐ Ich beabsichtige, mich an Regeln und Abmachungen der Schule zu halten.

Bewerbungsbeilagen IBA (alle Klassen)

☐ Kopie Sprachnachweis/Sprachdiplom Deutsch

☐ Kopie Aufenthaltsbewilligung

☐ Kopie meiner Zeugnisse

zusätzlich für IBA C (und IBA B im zweiten Jahr)

☐ Kopie Praktikumsvertrag (wenn bereits vorhanden)

☐ Kopie Schnupperlehrberichte (wenn bereits vorhanden)

☐ Lebenslauf

_____

Ort, Datum

Unterschrift Kandidat/Kandidatin

Ergänzung zur Bewerbung von

Vorname _____

Name _____

Erziehungsberechtigte und/oder Kontaktperson

Gesetzliche Vertretung bzw. Elter, wenn vor Ort (bei minderjährigen KandidatInnen)

Anrede	☐ Herr ☐ Frau		
Vorname		Name	
Wohnadresse		PLZ/Wohnort	
Telefon		E-Mail	

Kontaktperson

Anrede	☐ Herr ☐ Frau		
Vorname		Name	
Funktion		Institution	
Telefon		E-Mail	

Rechnungsempfänger (vollständige Adresse)

Name/Vorname oder Institution	
Adresse	
PLZ/Ort	

Mit der Unterschrift bestätigen wir die Kenntnisnahme der Voraussetzungen, Kriterien und der Kosten für das integrative Brückenangebot (siehe Broschüre).

_____

Ort, Datum

Unterschrift gesetzliche Vertretung/Kontaktperson

Unterlagen senden an:
Termin: bis 31. März 2027

bwz uri
Aufnahmekommission IBA
Attinghauserstrasse 12
6460 Altdorf

Auskunft bei Fragen:

Christine Koncilja oder Michele Scherz (Co-Leiterinnen IBA)
Telefon: 079 542 48 32