



Anmeldung für das Programm SESAM

Persönliche Daten

☐ Herr ☐ Frau (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	Wohnort	_____
Telefon privat	_____	Handy	_____
Geburtsdatum	_____	Heimatort	_____
Muttersprache	_____	Nationalität	_____
Zivilstand	_____	Art der Bewilligung	☐ Ausweis B ☐ Ausweis F ☐ Ausweis N
Familie (Kinder, Alter) Seit wann in der Schweiz:	_____	E-Mail-Adresse	_____

Erfahrungen im Pflegebereich (z. B. Pflege von Angehörigen, Heim, Spitex usw.) ☐ Ja ☐ Nein

Bereich _____ Anzahl Jahre _____

Jetzige Tätigkeit _____

Deutschkenntnisse	gut	teilweise
schriftlich	☐	☐
mündlich	☐	☐
Haben Sie ein Zertifikat (Bitte Kopie beilegen)	☐ ja	☐ nein
Wenn nein , welches Sprachniveau/welche Sprachkurse haben Sie besucht (Bitte Kopie beilegen)?	☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ keine	
Sind Sie unfallversichert?	☐ ja	☐ nein

Zuständige Sozialregion

Kontaktperson:

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte Kopie Ausländerausweis beilegen!

