

Information zum Aufnahmegesuch ins Brückenangebot GBA-Schule

Das vollständige Anmeldegesuch besteht aus:

- komplett ausgefülltes Aufnahmegesuch, Unterschrift Lernende/r und Erziehungsberechtigte
- sauber dargestelltes Motivationsschreiben mindestens eine A4 Seite mit:
 - ✓ Angaben zur Person, Familienverhältnisse, Freizeitbeschäftigungen, sonstige Besonderheiten
 - ✓ Wie geht es mir in der Schule, momentane Schulsituation, meine Stärken, Fähigkeiten
 - ✓ Was habe ich bisher in der Berufswahl unternommen? Positives, Negatives
 - ✓ Weshalb möchte ich das Brückenangebot besuchen?
 - ✓ Was habe ich für Erwartungen? ...an mich, an die Schule?
 - ✓ Welche Ziele habe ich?

- Bericht der Berufsberatung (Formular Seite 5)
- Kopien aller Oberstufenzeugnisse
- Kopien von Testergebnissen wenn vorhanden (Stellwerk, Multicheck)
- Bericht der Lehrperson (Formular Seite 3 und 4)
- Kopie Ausländerausweis (falls nicht CH-Bürger)

Einreichung von Aufnahmegesuchen: bis 19. Mai

Gesuch einscannen und einsenden per Mail an:

E-Mail: anmeldung.gba@gibgl.ch
Cc: Klassenlehrperson Oberstufe

oder per Post:

Glerner Brückenangebote GBA
Sekretariat
Berufsschulareal 1
8866 Ziegelbrücke

Zweimal pro Schuljahr wird durch die Schule im Angebot GBA-Schule ein Kostenbeitrag in der Höhe von je CHF 600.00 erhoben. Für den Mittagstisch wird ein Kostenbeitrag von CHF 6.00 pro Mahlzeit mit dem Materialgeld in Rechnung gestellt.

Ein Schulabbruch respektive Ausschluss aus dem GBA berechtigt nicht zur Rückerstattung des Kostenbeitrags oder Stornierung der Rechnung.



GBA

Glerner Brückenangebote
Kanton Glarus

Berufsschulareal 1
8866 Ziegelbrücke
Tel. 055 617 43 43
anmeldung.gba@gibgl.ch
www.gibgl.ch

Aufnahmegesuch Glarner Brückenangebote

Typ GBA-Schule

Typ GBA-Vorlehre

Lernende/r weiblich männlich

Vorname _____

Nachname _____

Strasse _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Aufenthaltsbewilligung _____

Muttersprache _____

AHV-Nummer _____

Ich besuche jetzt folgende
Oberstufenklasse:

- Oberschule
- Realschule
- Sekundarschule
-

Gemeinde:

Schulhaus:

Erziehungsberechtigte/r und allfällige Beistandschaft

Vorname _____

Nachname _____

Strasse _____

PLZ, Wohnort _____

Erreichbar unter Telefon/ E-Mail

Rechnungsadresse Erziehungsberechtigte Ja

Wenn nein, bitte ausfüllen

Vorname _____

Nachname _____

Strasse _____

PLZ, Wohnort _____

Erreichbar unter Telefon/ E-Mail

Lehrperson

Vorname _____

Nachname _____

Strasse _____

PLZ, Wohnort _____

Erreichbar unter Telefon/ E-Mail

Beistandschaft Ja /**Nein**

Wenn Ja / Name / Vorname / Adresse

Ich habe vom Aufnahmeverfahren Kenntnis genommen:

Ort, Datum _____

Lernende/r _____ Erziehungsberechtigte/r _____

Bericht der Lehrperson

Schule	_____
Lehrperson	_____
Schüler/in	_____

Ausgangslage

Berufswahlbemühungen allgemein	aktiv	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	passiv
Fand eine Auseinandersetzung mit den verschiedenen Berufsfeldern statt?	aktiv	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	passiv
Berufsziele und Realisierbarkeit	1.	gut	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> gering
	2.	gut	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> gering
	3.	gut	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> gering
Wurden auch andere Zwischenlösungen geprüft?	aktiv	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	passiv

Teamfähigkeit, Verantwortung, Organisation und Motivation

Die Schülerin / der Schüler		++ + - --	
- arbeitet gerne im Team und integriert sich bewusst	Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
- handelt verantwortungsbewusst und überlegt	Verantwortung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
- ist organisiert und hält Termine ein	Organisation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
- hat persönliche Ziele für das weitere Schuljahr	Motivation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Empfehlung der Lehrperson für GBA-Schule oder GBA-Vorlehre

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> bedingt	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------	----------------------------------	-------------------------------

E. Begründung

<input type="checkbox"/> trotz Engagement keine Lehrstelle gefunden
<input type="checkbox"/> Berufsfindungsprozess noch nicht abgeschlossen
<input type="checkbox"/> belastete Situation (Familie, Gesundheit, Verhaltens- und Leistungsauffälligkeit)
<input type="checkbox"/> Repetition ist nicht sinnvoll
<input type="checkbox"/> Weiterführende Oberstufe ist nicht sinnvoll
<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund, Deutschniveau
<input type="checkbox"/> Andere:

Soll die Lehrperson telefonisch kontaktiert werden?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------	-------------------------------

Für den Aufnahmeentscheid und für einen konstruktiven Einstieg ins Brückenangebot wird eine aussagekräftige Zielsetzung benötigt. Diese Zielsetzung ist durch die Lehrperson auszufüllen.

Zielsetzung für das Brückenangebot	
Datum	Stempel und Unterschrift

Berufsberatung (obligatorisch)

Berufsberaterin / Berufsberater
Schülerin / Schüler

Berufsziele und Realisierbarkeit	1.	gut	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	gering
	2.	gut	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	gering
	3.	gut	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	gering

Empfehlung der Berufsberaterin / des Berufsberaters
 für GBA-Schule oder GBA-Vorlehre

ja
 bedingt
 nein

Bemerkung

Datum	Stempel und Unterschrift
--------------	---------------------------------

Falls noch keine Berufsberatung stattgefunden hat

Termin