



Anmeldung zur Vorabklärung (IV-Anmeldung ja/nein)

Personalien

Frau Herr

Name Vorname

Adresse

PLZ Ort

Geburtsdatum

SV-Nummer (AHV-Nr.)

Nationalität

E-Mail

Telefon / Mobile

Gesetzliche/r Vertreter/in

Frau Herr

Name Vorname

Adresse

PLZ Ort

E-Mail

Telefon / Mobile

Schule

Aktuelle Schule

Adresse

PLZ Ort

Klassenlehrperson

IF-Lehrperson

E-Mail

Telefon / Mobile

Lehrberuf / Lehrbetrieb

Lehrberuf

Lehrjahr

Firma

Adresse

PLZ Ort

Berufsbildner/in

E-Mail

Telefon / Mobile

Berufsfachschule

Berufsschultag/e

ÜK-Organisation

ÜK-Leiter/in

ÜK-Leiter/in Telefon / Mobile

Anmeldende Person / Institution (wenn keine Selbstanmeldung)

Verantwortliche Person _____

Rolle _____

Institution _____

E-Mail _____

Telefon / Mobile _____

Darstellung der Problemsituation (Anmeldungsgrund)

Welche Unterstützungsmassnahmen wurden schon vorgenommen? (z.B. Therapie, Stützkurse usw.)

Welche Abklärungen wurden bereits gemacht? Diagnose?

Folgende Beilagen sind der Anmeldung beizulegen:

- Zeugniskopien (Oberstufe und aktuelle Schule)
- Bildungsbericht (falls vorhanden)
- ük-Bewertung (falls vorhanden)

Die unterzeichnende Person erklärt sich damit einverstanden:

Ort und Datum

Unterschrift Jugendliche/r

Ort und Datum

Unterschrift Gesetzliche/r Vertreter/in (bei Minderjährigen)

Ausfüllen, unterschreiben und einsenden an:

Amt für Berufsbildung Obwalden
Case Management Berufsbildung
Grundacherweg 6, 6060 Sarnen