

Anmeldung Mentoring Thurgau

Personalien

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
Telefon/Natel	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Aufenthaltsbewilligung	
wohnhaft in der Schweiz seit	

Erziehungsberechtigte Personen

	Erziehungsberechtigte Person 1	Erziehungsberechtigte Person 2
Name		
Vorname		
Beruf		
Telefon/ Natel		
E-Mail		

Schulbildung

Zur Zeit	☐ Sekundarschule (Niveau G) ☐ Sekundarschule (Niveau E)	
	☐ Förderklasse	
	☐ andere z.B. Praktikum etc.	
Klasse	☐ 2. Oberstufe ☐ 3. Oberstufe	
	☐ anderes (siehe oben)	
Klassenlehrer/in	Nachname	Vorname
Schulhaus		
Strasse		

PLZ, Schulort	
Telefon Schule	
Telefon Lehrer/in privat	
E-Mail Lehrer/in	

Zur Anmeldung

Kopien sämtlicher Semesterzeugnisse beilegen.
Kopien sämtlicher Schnupperlehrberichte beilegen.

Stellwerk / Multi-Check / Basis Check

☐ ja	☐ nein	Bitte Kopie beilegen.
-----------------------------	-------------------------------	------------------------------

Berufswahl

Meine Berufswünsche	1.	
	2.	
	3.	

Absolvierte Schnupperlehren

Beruf	Firma	Ort	Eindruck		
			😊	😐	😞
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

Bewerbungen

Beruf	Firma	Ort	Situation		
			Absage	Zusage	offen
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

Wer unterstützt mich bis jetzt und hilft aktiv mit bei der Suche nach einer Lehrstelle?

Lehrer/In		
Eltern		
andere Familienmitglieder	Wer?	
Beistand	Name, Vorname	
andere Stellen (Therapeut, Jugendamt, etc).	Wer?	

Mentoring Programm

Meine Erwartungen	
Mein Ziel ist	
Mein Wunsch	Ich würde gerne bevorzugt mit einer ☐ Mentorin einem ☐ Mentor zusammenarbeiten. Falls der Wunschmentor/in nicht verfügbar ist, bin ich auch offen für eine Begleitung durch das andere Geschlecht. ☐ Ja ☐ Nein

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn ins Mentoring-Programm aufgenommen wird. Ich habe die Informationen über die Rechte und Pflichten der Beteiligten zur Kenntnis genommen. Die Programmleitung und der Mentor oder die Mentorin dürfen Informationen bei den aufgeführten Personen einholen.

Datum Unterschrift Eltern.....

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis, dass ich bereit bin im Mentoring mit meiner Mentorin oder meinem Mentor zusammen zu arbeiten. Ich habe die Informationen über die Rechte und Pflichten der Beteiligten zur Kenntnis genommen. Die Programmleitung und der Mentor oder die Mentorin dürfen Informationen bei den aufgeführten Personen einholen.

Datum Unterschrift der/des Jugendlichen.....