

Anmeldung Deutsch Alphabetisierungskurs intensiv (mit Kinderbetreuung)									
Bitte übermitteln Sie die ausgefüllte Anmeldung inkl. Ausweiskopie mit dem nebenstehenden Button.									
Angaben zum Kurs									
Finanzierung		<input type="checkbox"/> Integrationspauschale			<input type="checkbox"/> Andere				
Teilnehmer*in → Bitte Ausweiskopie beilegen									
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		Geburtsdatum						
Name			Sozialversicherungs-Nr.						
Vorname			Aufenthaltsstatus						
Adresse			Herkunftsland						
PLZ / Ort			Einreise in die Schweiz						
Telefon / Mobile									
zu betreuende Kinder (Mindestalter: 6 Monate; Maximalalter: 4.5 Jahre) <i>Bitte gewünschte Tage auswählen</i>									
Vorname	Nachname		Geburtsdatum	Geschlecht	Mo	Di	Mi	Do	Fr
				<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fallführende Stelle									
Gemeinde			Zuweisende Stelle						
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		PLZ / Ort						
Name			Telefon / Mobile						
Vorname			E-Mail						
Strasse / Nr.			Datum der Anmeldung						
Bemerkungen									
<p>Nach der Anmeldung lädt die AOZ den*die Teilnehmer*in zu einem Einstufungstest ein. Die Einladung zum Einstufungstest ist verbindlich. Unentschuldigtes Nicht-Erscheinen hat Kostenfolgen gemäss AGB. Es gelten die <u>AGB der Abteilung Berufliche und Soziale Integration</u>. Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail akzeptiert die zuweisende Stelle diese AGB. Für die Stadt Zürich als zuweisende Stelle gelten die Vereinbarungen gemäss Rahmenvertrag.</p>									