

Anmeldung und Kostengutsprache für den fide-Test

Bitte übermitteln Sie die ausgefüllte Anmeldung unterschrieben und **inkl. Ausweiskopie**. Den Button kann für die digitale Signierung verwendet werden

Prüfungsdaten	An- / Abmeldefrist	Preise	
<input type="checkbox"/> 24.02.2024	02.02.2024	<input type="checkbox"/> gesamter Test	CHF 250
<input type="checkbox"/> 06.04.2024	15.03.2024	<input type="checkbox"/> Nur Sprechen und Verstehen	CHF 170
<input type="checkbox"/> 25.05.2024	03.05.2024	<input type="checkbox"/> Nur Schreiben und Lesen	CHF 120
<input type="checkbox"/> 31.08.2024	25.07.2024		
<input type="checkbox"/> 26.10.2024	03.10.2024		

Teilnehmer/in → Bitte Ausweiskopie beilegen

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Telefon / Mobile	
Name		Geburtsdatum	
Vorname		Aufenthaltsstatus	
Adresse		Herkunftsland	
PLZ / Ort		Muttersprache	
E-Mail		Körperliche Beeinträchtigung	
Anzahl besuchter Schuljahre	<input type="checkbox"/> 0 – 5 Jahre <input type="checkbox"/> 6 - 10 Jahre <input type="checkbox"/> mehr als 10 Jahre		
Wurde schon einmal einen fide-Test gemacht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Haben Sie in den letzten drei Jahren einen Deutschkurs besucht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Warum machen Sie den fide-Test?			
<input type="checkbox"/> für die Aufenthaltsbewilligung (B)	<input type="checkbox"/> für die Einbürgerung	<input type="checkbox"/> aus beruflichen Gründen	
<input type="checkbox"/> für die Niederlassungsbewilligung (C)	<input type="checkbox"/> für eine Ausbildung		
<input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen	<input type="checkbox"/> aus Interesse an Land/Sprache		

Fallführende Stelle

Gemeinde		Zuweisende Stelle	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	PLZ / Ort	
Name		Telefon / Mobile	
Vorname		E-Mail	
Strasse / Nr.			

Finanzierung

<input type="checkbox"/> Integrationsagenda	<input type="checkbox"/> andere
---	---------------------------------

Unterschrift und Kostengutsprache

Es gelten die AGB der Abteilung Berufliche und soziale Integration und das fide Reglement.
Mit der Unterschrift und diesem Kontrollkästchen wird bestätigt, dass dies akzeptiert und verstanden wurde.

Ort / Datum	Unterschrift Teilnehmerin / Teilnehmer
Ort / Datum	Unterschrift und Stempel fallführende Stelle