

Bearbeiten Sie dieses Dokument in einem PDF-Reader
(z.B. Adobe Acrobat), um es per E-Mail zu senden.

Anmeldung Deutsch mit Ziel Arbeitsmarkt

Bitte übermitteln Sie die ausgefüllte Anmeldung **inkl. Ausweiskopie**
mit dem nebenstehenden Button.

Angaben zum Kurs

Kursformat	Zürich ☐ intensiv ☐ semi-intensiv (abends) ☐ Festigungskurs		
Finanzierung	☐ Integrationspauschale ☐ Andere		

Teilnehmer*in

→ **Bitte Ausweiskopie beilegen**

Anrede	☐ Frau ☐ 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)

Bitte gewünschte Tage auswählen

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Geschlecht	Mo	Di	Mi	Do	Fr
			☐ w ☐ m	☐	☐	☐	☐	☐
			☐ w ☐ m	☐	☐	☐	☐	☐
			☐ w ☐ m	☐	☐	☐	☐	☐
			☐ w ☐ m	☐	☐	☐	☐	☐

Fallführende Stelle

Gemeinde		Zuweisende Stelle	
Anrede	☐ Frau ☐ Herr	PLZ / Ort	
Name		Telefon / Mobile	
Vorname		E-Mail	
Strasse / Nr.		Datum der Anmeldung	

Bemerkungen

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 AGB der Abteilung Bildung und Arbeit. 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.