

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	☐ intensiv			☐ semi-intensiv (abends)			☐ Festigungskurs				
Finanzierung	☐ Integrationspauschale			☐ Andere							
Standort	☐ Zürich										
	☐ Wetzikon (nur intensiv & keine Kinderbetreuung)										
	☐ beide Standorte möglich										
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 <u>AGB der Abteilung Bildung und Arbeit</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.											