

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

Administration BIA

Eggbühlstrasse 15 8050 Zürich www.aoz.ch Telefon 044 415 64 00 Telefax n.v. admin.bia@aoz.ch

Anmeldung und Kostengutsprache fide-Test							
Bitte übermitteln Sie die ausgefüllte Anmeldung inkl. Ausweiskopie mit dem nebenstehenden Button.							
per E-Mail inkl. Ausweiskopie an admin.bia@aoz.ch per Post inkl. Ausweiskopie an AOZ, Administration BIA, Eggbühlstrasse 15, 8050 Zürich							
Testdaten		An- / Abmeldefrist		Preise			
☐ 28.02.2026 ☐ 05.04.2026 ☐ 11.04.2026 ☐ 05.09.2026 ☐ 28.11.2026		06.02.2026 20.03.2026 22.05.2026 14.08.2026 06.11.2026		gesamter Test Nur Sprechen und Versteher Nur Schreiben und Lesen		n	CHF 250 CHF 170 CHF 120
Personalien Teilnehmer*in							
Anrede	☐ Frau ☐ Herr			Telefon / Mob	oile		
Name				Geburtsdatum			
Vorname			Aufenthaltsstatus				
Adresse				Herkunftsland			
PLZ / Ort				Muttersprache			
E-Mail				Körperliche/ Psychische Beeinträchtigung			
Anzahl besuchter Schuljahre			☐ 0 – 5 Jah	re 🗌 6 - 10 Jahre	me	ehr als 10 Jahre	
Wurde schon einmal einen fide-Test gemacht?						☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie in den letzten drei Jahren einen Deutschkurs besucht?							
Warum machen Sie den fide-Test?							
☐ für die Aufenthaltsbewilligung (B) ☐ für die Einbürgerung ☐ aus beruflichen Gründen							
für die Niederlassungsbewilligung (C)				für eine Ausbildung			
aus sonstigen Gründen				aus Interesse an Land/Sprache			
Sind Sie von Analphabetismus betroffen? Wenn Sie nicht lesen und schreiben können, haben Sie Anrecht Ja Nein auf spezielle Teilnahmebedingungen am Teil «Sprechen» und «Verstehen».							
Finanzierung							
☐ Integrationsagenda ☐ andere		☐ andere		☐ KulturLegi (Sei	lbstzahler	aus der Stadt Zürich)	
Fallführende Stelle							
Gemeinde	nde			Zuweisende Stelle			
Anrede	☐ Frau ☐ Herr						
Name			Strasse / Nr.				
Vorname	/orname		PLZ / Ort				
E-Mail			Telefonnummer				
Unterschrift							
Unvollständige Anmeldungen werden nicht angenommen. (Ausweiskopie) Mit der Unterschrift / Anmeldung bestätigen Sie die <u>AGB der Abteilung Bildung und Arbeit</u> , die Übernahme der Kosten, das <u>fide Reglement</u> und die Korrektheit Ihrer Adresse. Adressänderung müssen mitgeteilt werden.							
Ort / Datum			Unterschrift Teilnehmer*in				
Ort / Datum			Unterschrift und Stempel fallführende Stelle				