

Anmeldeformular integratives Brückenangebot IBA

Passfoto hier
aufkleben

Personalien der Kandidatin/des Kandidaten

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Strasse/Nummer		Zivilstand	
PLZ/Wohnort		Muttersprache	
Heimatland		Telefon	
Wohnhaft in der Schweiz seit		email	
Aufenthaltsbewilligung	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> F	
Einreise in die Schweiz			

Personalien der Erziehungsberechtigten/Kontaktperson

Gesetzliche Vertretung		
Name /Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Strasse/Nummer		
PLZ/Wohnort		
Telefon		
email		
Kontaktperson		
Name/Vorname		
Strasse/Nummer		
PLZ/Wohnort		
Funktion		

Telefon		
email		

Rechnungsempfänger (vollständige Adresse)

Name/Vorname oder Institution	
Adresse	
PLZ/Ort	

Angaben zur Schulbildung

Anz. Jahre	von – bis	Schulart	Ort/Land

Wurden bereits Abklärungen bei einem Beratungsdienst getroffen? ja nein

Wenn ja, bei wem? _____

Teilnahme am Einstufungstest A2 vom Mo 15. April 2019, 19:00 Uhr: ja nein

Bestätigung Kenntnisnahme der Anmeldebedingungen und der Kosten für das integrative Brückenangebot.

Ort, Datum

Unterschrift Kandidat/Kandidatin

Ort, Datum

Unterschrift gesetzliche Vertretung/Bezugsperson

Beilagen Kopie Aufenthaltsbewilligung

Sprachstandnachweis

Unterlagen senden an: bwz uri
 Aufnahmekommission IBA
 Attinghauserstrasse 12
 6460 Altdorf

Auskunft: Eliane Heinzer, Leiterin IBA
 Tel.: 041 875 20 42