

Anmeldetalon

Deutschkurs DER DIE DAS

- | | |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kurs Niveau Vorkurs A1 /1 | August 2017 – Januar 2018 |
| <input type="checkbox"/> Kurs Niveau Kurs A1 /1 | August 2017 – Januar 2018 |
| <input type="checkbox"/> Kurs Niveau Kurs A1/2A2 /1 | August 2017 – Januar 2018 |
| <input type="checkbox"/> Kurs Niveau Kurs A2 /1 | August 2017 – Januar 2018 |

Max. 12 Teilnehmer pro Kurs / Zuteilung nach Einstufungstests

Frau Herr

Familienname : Vorname:

Ausweiskategorie: B C L N CH-Pass anderer Ausweis

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon / Mobile:

Geburtsdatum:

Muttersprache:

Heimatland:

Datum: Unterschrift:

Kinderbetreuung*: Anzahl Kinder Alter

Falls zuweisende Organisation – Name:

Adresse:

Telefon: Mail:

Unterschrift / Bestätigung Kostenübernamen:

Bitte einsenden oder mailen **bis 10.07.2017** an:

Gemeinde Gachnang
Abteilung Gesellschaft und Gesundheit
Deutschunterricht in der Gemeinde
Islikonerstr.7
8547 Gachnang

deutsch@gachnang.ch

* Ein Kinderhort wird erst ab vier zu betreuenden Kindern organisiert.