

Kurszuweisung Formular

Personalien



☐ Herr ☐ Frau

Geburtsdatum

Name

Vorname(n)

Strasse

PLZ und Wohnort

Telefon

Sprachkenntnisse

Herkunftsland

Hauptsprache

Andere Sprachen

In der Schweiz seit

Ausbildung und Berufserfahrung

Schulausbildung

Berufsausbildung

Bisherige Sprachkurse in der Schweiz

Bisherige berufliche Tätigkeiten

Ziele

Motivation für den Deutschkurs

Datum/Unterschrift

Bemerkungen

Kursempfehlung

Institution

Datum/Unterschrift Fachperson
