

Anmeldung SEMF -Self Empowerment für Migrantinnen und Flüchtlingsfrauen

Anmeldung

Sprach- und Integrationsförderprogramm Computerkurs

Eintritt und Dauer

Eintritt per: Gesamtdauer
 Zahlung jährlich Zahlung halbjährlich Zahlung vierteljährlich

Zuweisende Stelle (Rechnungskontakt)

Name der Organisation
Strasse, Nr. PLZ Ort
Kontaktperson
Vorname, Name E-Mail
Telefon / Mobile Erreichbarkeit

Gründe für die Anmeldung und Zielsetzung

Personalien Teilnehmerin

Name Strasse, Nr.
Geburtsdatum PLZ Ort
In der Schweiz seit Telefon / Mobile
Aufenthaltsbewilligung Ergänzungen
Muttersprache
Verständigung in Deutsch möglich? ja nein

Kinderbetreuung gewünscht

Name des Kindes	<input type="text"/>	Verständigung in Deutsch möglich?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W	Ergänzungen	<input type="text"/>
Name des Kindes	<input type="text"/>	Verständigung in Deutsch möglich?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W	Ergänzungen	<input type="text"/>
Name des Kindes	<input type="text"/>	Verständigung in Deutsch möglich?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W	Ergänzungen	<input type="text"/>

Ergänzende Bemerkungen

Informationen für die zuweisende Stelle

Die Fachleute von MIFA-SEMF beantworten Ihre Fragen zum Programm und informieren Sie laufend und transparent über die Entwicklung Ihrer Klientin.

Die aktuellen Kursprogramme und Kosten finden Sie auf unserer Website: www.migrantenfachstelle.ch

Die Klientin muss mindestens 80% der Zeit an dem Kurs teilnehmen. Nach Abschluss eines Kurses, können keine Leistungen mehr erstattet werden.

- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Geschäftsbedingungen von MIFA-SEMF gelesen haben und damit einverstanden sind.
- Datenschutz: Die Klientel ist über die Anmeldung informiert und erhält eine ausgefüllte Kopie dieses Formulars

Ort und Datum

Unterschrift