

fide⁺

Test

Prüfungsinstitution fide: DIMA
Kontaktperson: Leonie von Amsberg

Datum fide Test schriftlich: 9. Juli 2024

Personalien:

Herr Frau

Vorname:..... Nachname:

Strasse, Hausnr.: PLZ/Ort:

Telefonnummer: Mailadresse:

Geburtsdatum: Nationalität:

Erstsprache/Muttersprache: Aufenthaltsstatus:

Anzahl besuchte Schuljahre:

Hast du in den letzten 3 Jahren einen Sprachkurs besucht? Ja nein

Hast du schon einmal einen fide Test gemacht? Ja nein

Bist du gehörlos schwerhörig

Warum machst du den fide-Test?

für die Aufenthaltsbewilligung (B) für die Niederlassungsbewilligung (C)

für die Einbürgerung aus beruflichen Gründen

für eine Ausbildung aus Interesse an Land/Sprache aus sonstigen Gründen

Ich habe die Bedingungen zur Teilnahme am fide Test verstanden
(Reglement Teilnahme fide Test)

Ich habe die Rücktrittsbedingungen der Prüfungsinstitution fide verstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Kontaktperson: Leonie von Amsberg, leonie.vonamsberg@dima-glz.ch