



Test

Prüfungsinstitution fide: DIMA
Kontaktperson: Leonie von Amsberg

Datum fide Test schriftlich: 24. Februar 2025

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