

Anmeldetalon Quartierschule – Gleis 1

Name: Vorname:
Adresse:
Geburtsdatum: Heimatland:
Tel-Nr: E-Mail:
Deutschkenntnisse:

Deutschkurse: A0 bis A1

- ☐ Ich melde mich verbindlich für folgende Angebote an.
- ☐ Ich werde zu einem Einstufungstest eingeladen und nehme teil.

Oberriet,

Unterschrift:

Kontakt

Soziale Dienste Oberriet
Arbnore Haziri
Staatsstr. 94
Postfach 282
9463 Oberriet
Telefon: 071 763 64 87
E-Mail: arbnore.haziri@oberriet.ch