



Anmeldung Maturitätslehrgang

für den Eintritt ins

1. Semester, Beginn Ende Januar 20 _____
2. Semester, Beginn Mitte August 20 _____
3. Semester, Beginn Ende Januar 20 _____
4. Semester, Beginn Mitte August 20 _____

Passfoto
bitte aufkleben

oder

Dokument vor dem
Ausfüllen lokal
speichern und Bild
durch Klick in dieses
Feld einfügen.

Welchen Schulort ziehen Sie vor? St.Gallen Sargans

Personalien Herr Frau

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Heimatort _____

Zivilstand _____ Beruf _____

AHV-Nr. _____ Muttersprache _____

Adresse (Niederlassung)

Strasse _____ Telefon Privat _____

Postleitzahl und Ort _____ Telefon Mobile _____

evtl. in Untermiete bei _____ E-Mail _____

Wochenaufenthalt

Strasse _____

Postleitzahl und Ort _____

evtl. in Untermiete bei _____

Planen Sie einen Wohnortwechsel?

Niederlassung Wochenaufenthalt Datum der Änderung _____

Neue Adresse: _____

Wahl Grundlagenfächer

Erste Fremdsprache

- Französisch
oder
 Italienisch

Bildende Kunst und Musik

- Bildnerisches Gestalten
oder
 Musik (wird nur am Schulort St.Gallen geführt)

Bei Anmeldung ohne Berufsmaturitätszeugnis bzw. Fachmittelschulabschluss

Schulbildung	Ort	Anzahl Jahre
Realschule	_____	_____
Sekundarschule	_____	_____
	_____	_____
Andere Schulen	_____	_____
	_____	_____

Berufsausbildung

Berufsschule (Name/Ort) _____

Lehre als _____ Abschlussjahr _____

Lehrfirma _____

Berufliche Tätigkeit (Arbeitsstellen ohne Lehre)

Name und Adresse der Arbeitgeber während der letzten drei Jahre	Eintritt	Austritt	Beschäftigungsgrad in %
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Haben Sie schon anderweitig versucht, sich auf die Maturitätsprüfungen vorzubereiten?

Ja, Schule _____ Zeit _____

Nein

Bei Anmeldung mit Berufsmaturitätszeugnis oder Fachmittelschulabschluss

Schulabschluss

Berufsmaturität Richtung/Typ _____
 WMS WMI IMS

Fachmittelschule Schwerpunkt _____
 mit Fachmaturität

Schule (Name/Ort) _____

Gesamtnote bei den Abschlussprüfungen _____ Abschlussjahr _____ Schuldauer (Jahre) _____

Motivation und Studienabsicht*

Warum möchten Sie die Maturitätsausbildung absolvieren?

***Bemerkungen** (auf Wunsch Extrablatt beilegen)

Welches Studium möchten Sie nach der Maturität ergreifen?

1. Möglichkeit _____
2. Möglichkeit _____

Wünschen Sie ein Beratungsgespräch?

- Ja
- Nein (Für den Eintritt in das 2.,3. oder 4. Semester ist ein Beratungsgespräch obligatorisch)

Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?

Anmeldung

Anmeldeschluss: Für das Frühjahrssemester 31. Oktober / Einzahlungsschluss 15. November
Für das Herbstsemester 20. April / Einzahlungsschluss 31. Mai

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____

Beilagen zur Anmeldung

- Einzahlungsquitung (Kopie) der Einschreibgebühr von CHF 100.- mit Vermerk Matura auf PC-Konto 90-430-7 oder IBAN CH84 0900 0000 9000 0430 7
- Aktuelle Wohnsitzbescheinigung
- Zusätzlich bei Eintritt ins 1. Semester:
 - Kopien des Ausweises der Lehrabschlussprüfung (mit Notenblatt) oder über die dreijährige Berufstätigkeit
- Zusätzlich bei Eintritt ins 2./3./4. Semester:
 - Kopie Berufsmaturitätszeugnis und EFZ bzw. Fachmittelschulausweis (jeweils mit Notenblatt) oder letztes Semesterzeugnis

Die Anmeldung ist zu senden an:

Schulort St.Gallen: ISME, Magnihalden 7, Postfach 442, 9004 St.Gallen oder
per Email an: sekretariat@isme.ch

Schulort Sargans: ISME c/o Kantonsschule Sargans, Pizolstrasse 14, 7320 Sargans oder
per Email an: sekretariat.sargans@isme.ch