



Anmeldung Passerellen-Lehrgang

Passfoto
bitte aufkleben

oder

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

Beginn Oktober 20 ____

Welchen Schulort ziehen Sie vor? St.Gallen Sargans

Zur Bildung ausgeglichener Klassen kann die Schulleitung Studierende einem der beiden Schulorte zuteilen

Personalien Herr Frau

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Heimatort _____

AHV-Nr. _____ Muttersprache _____

Adressen

Niederlassung

Postleitzahl und Ort _____ Telefon P _____
(Festnetz oder Mobile)

Strasse _____ Telefon G _____

evtl. in Untermiete bei _____ E-Mail _____

Wochenaufenthalt

Postleitzahl und Ort _____ Telefon P _____

Strasse _____ Telefon G _____

evtl. in Untermiete bei _____

Berufsmatura

Richtung _____ Jahr _____

1. Fremdsprache

Französisch

oder

Englisch

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

Berufsausbildung

Lehre / Fachschule
als _____

Lehrzeit
Anzahl Jahre
(von / bis) _____

Lehrfirma
(Name und Adresse) _____

Berufsschule
(Name/Ort/Zeit) _____

Gesamtnote bei den
Abschlussprüfungen _____

Sonstige Weiter-
bildung, abgelegte
Prüfungen, Fach-
kurse, usw. _____

Berufliche Tätigkeit (Lehre, Arbeitsstellen)

Name und Adresse des Arbeitgebers während der letzten drei Jahre	Eintritt	Austritt
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Motivation und Studienabsicht*

Warum möchten Sie den Passerellen-Lehrgang absolvieren?

Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?

Anmeldung / Einzahlung

Anmeldeschluss: 1. März

Einzahlungsschluss Schulgeld: 31. März

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Beilagen

- Kopie BMS-Abschlusszeugnis
- Einzahlungsqittung (Kopie) der Einschreibgebühr von Fr. 100.- auf PC-Konto 90-430-7 (Vermerk Passerelle)
IBAN CH84 0900 0000 9000 0430 7
- aktuelle Wohnsitzbescheinigung

