



# 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 15. April / Einzahlungsschluss 31. Mai

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

### Beilagen zur Anmeldung

- Einzahlungsquittung (Kopie) der Einschreibegebühr 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 Bestätigungen über die dreijährige Berufstätigkeit sowie Zeugnis des letzten Schuljahres (bspw. Oberstufe)
- 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