



**Gewerbliches Berufs- und Weiterbildungszentrum
St.Gallen**

Anmeldung Lehrgang

Lehrgang

Allgemeine Weiterbildung

Ausbildungsbeginn

Gewerbliches Berufs- und
Weiterbildungszentrum St.Gallen
Demutstrasse 115
9012 St.Gallen
T 058 228 26 00
F 058 228 26 02
www.gbssg.ch

Personalien

Name	Vorname	
Adresse	PLZ	Ort
Telefon P	Telefon G	
Mobil	E-Mail	
Geburtsdatum	Heimatort/-kanton/Land	
Muttersprache		
Beruf	Zivistand	
Sozialversicherungs-/AHV-Nr.		
Im Kanton	wohnhaft seit	Monaten *
Angemeldete Adresse (z.B. Eltern, nächste Angehörige)		
Adresse	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	

► bitte wenden

Bitte leer lassen (wird durch die Schule ausgefüllt)

Alter (bei Ausbildungsbeginn)	Berufserfahrung
<input type="checkbox"/> Zulassung	<input type="checkbox"/> Rückweisung

Grund

Anmeldeunterlagen

- | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| • Fähigkeitszeugnis Grundbildung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> mehrere |
| • Diplome | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> mehrere |
| • aktuelles Arbeitszeugnis | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> mehrere |
| • 1 aktuelles Passfoto | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> mehrere |
| • weitere Unterlagen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> mehrere |

Bemerkungen

Datum	Bearbeitet durch
-------	------------------



Besuchte Schulen

Jahre Primarschule in	Kanton/Land	
Jahre Realschule/Sek G/Sek B/Abschlusschule in	Kanton/Land	
Jahre Sekundarschule/Sek E/Sek A in	Kanton/Land	
Jahre Berufsschule in	Kanton/Land	
Jahre	in	Kanton/Land

Berufliche Ausbildung

Berufslehre als	Beginn	Ende
Lehrfirma		
Zusatzlehre als	Beginn	Ende
Lehrfirma		
Berufsbezogene Zusatzausbildung	Abschlussjahr	
Andere Aus-/Weiterbildungen	Beginn	Ende
	Beginn	Ende
Berufsmatur	Abschlussjahr	
Matur	Abschlussjahr	

Berufspraxis (Arbeitgeber)

	von	bis
	von	bis
	von	bis
	von	bis

Momentane Tätigkeit

jetziger Arbeitgeber

Bemerkungen



Beilagenverzeichnis

Der Anmeldung ist beizufügen: 1 aktuelles Passfoto für Studienausweis.

*Massgebend für die Höhe des Schuldgeldes für Lehrgänge der Höheren Berufsbildung ist die Dauer Ihres Wohnsitzes im *Kanton St. Gallen oder aus Mitgliedkantonen der interkantonalen Fachschulvereinbarung FSV*. Ihr Wohnkanton verlangt den Nachweis, dass Sie mindestens zwei Jahre im Kanton wohnhaft sind. Die definitive Schulgeldhöhe ist abhängig von der Kostengutsprache Ihres Wohnkantons.

Rechnung an: Arbeitgeber Privat

Arbeitgeberadresse

.....

.....

Der/Die Unterzeichnete meldet sich zum eingangs erwähnten Lehrgang an und hat vom Inhalt des Lehrgangsflyers sowie den Allgemeinen Geschäftsbedingungen Kenntnis genommen.

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an folgende Adresse:

GBS St.Gallen
Allgemeine Weiterbildung
Sekretariat
Demutstrasse 115
9012 St.Gallen