



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

## Anmeldung Lehrgang

Lehrgang

Baukaderschule St.Gallen

Ausbildungsbeginn

Gewerbliches Berufs- und  
Weiterbildungszentrum St.Gallen  
Schreinerstrasse 5  
9000 St.Gallen  
T 058 228 27 40  
F 058 228 27 42  
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 sind folgende Unterlagen beizufügen:  
Fähigkeitszeugnis(se) der Grundausbildung(en), mit Notenausweis, aktuellem Arbeitszeugnis  
(Fotokopien, bitte keine Originale!), 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  
Baukaderschule St.Gallen  
Sekretariat  
Schreinerstrasse 5  
9000 St.Gallen