



Passfoto hier  
aufkleben

**Informatikmittelschule Technik**  
**Anmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_\_**

<b>Personalien der/des Lernenden</b>	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Geburtsdatum	Muttersprache
Telefon Privat	Mobiltelefon
E-Mail	Bürgerort/Staatsbürgerschaft
Versicherten-Nr. <b>756.</b>	Die Versichertennummer kann beim Einwohneramt oder bei der AHV-Zweigstelle des Wohnorts angefragt werden.

<b>Gesetzliche Vertretung (wenn nicht volljährig)</b>	
Name des Vaters	Vorname des Vaters
Name der Mutter	Vorname der Mutter
Name gesetzliche Vertretung	Vorname gesetzliche Vertretung
Strasse	PLZ/Ort
Telefon Privat	Mobiltelefon

<b>Besuchte Schulen vor Eintritt in die Berufslehre</b>		
Sekundarschule	Jahre	Ort
andere Schulen	Jahre	Ort

<b>Fremdsprachenkenntnisse</b>		
Englisch	Jahre Unterricht	Sprachdiplome:
Französisch	Jahre Unterricht	

<b>Informatikkenntnisse</b>	
Informatikzertifikate/-diplome:	

Ort, Datum	Unterschrift Lernende/r
------------	-------------------------

**Bitte senden Sie die Anmeldung an:**  
BWZ Rapperswil-Jona  
Frau Claudia Sulger  
Zürcherstrasse 1  
8640 Rapperswil