



Passfoto hier
aufkleben

Anmeldung Informatikmittelschule Technik
Beginn Schuljahr 2017/18

Personalien der/des Lernenden	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. 756.	Die Versichertennummer kann beim Einwohneramt oder bei der AHV-Zweigstelle des Wohnorts angefragt werden.

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

Besuchte Schulen vor Eintritt in die Berufslehre		
Sekundarschule	Jahre	Ort
andere Schulen	Jahre	Ort

Fremdsprachenkenntnisse		
Englisch	Jahre Unterricht	Sprachdiplome:
Französisch	Jahre Unterricht	

Informatikkenntnisse	
Informatikzertifikate/-diplome:	

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

Bitte senden Sie die Anmeldung an:
BWZ Rapperswil-Jona
Zürcherstrasse 1
8640 Rapperswil