

Schüler/In	Name	Vorname	Geburtsname	
	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
	Straße	Nr.	PLZ Wohnort	
	Telefon	E-Mail	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich
	Religion	Verkehrssprache in der Familie		
	Staatsangehörigkeit	weitere Staatsangehörigkeit		
	ankreuzen, wenn zutreffend:			

Schullaufbahn	zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule		bisher besuchte berufliche Schule	
	ART	ABSCHLUSS	ART	ABSCHLUSS
	<input type="radio"/> Hauptschule	<input type="radio"/> ohne HS-Abschluss Note ___	<input type="radio"/> Berufsschule	<input type="radio"/> mit Abschluss
	<input type="radio"/> Werkrealschule	<input type="radio"/> mit HS-Abschluss	<input type="radio"/> BVJ/VAB	<input type="radio"/> ohne Abschluss
	<input type="radio"/> Realschule	<input type="radio"/> mittlere Reife	<input type="radio"/> Berufsfachschule 1-jährig	<input type="radio"/> mittlerer Abschluss
<input type="radio"/> Gymnasium	<input type="radio"/> FHS-Reife	<input type="radio"/> Berufsfachschule 2-jährig	<input type="radio"/> Fachschulreife	
	<input type="radio"/> Hochschulreife		<input type="radio"/> Abitur / FHS-Reife	
SCHULNAME:		SCHULNAME:		

Berufslaufbahn	➤ Gesellenprüfung	Note _____
	als _____	Fertigkeitsprüfung _____
	Datum _____	Kenntnisprüfung _____
	➤ Weitere Prüfungen (auch Meisterprüfungen)	
	als _____	Datum _____ Ort _____
	➤ Bereits abgelegte Teile der Meisterprüfung	
	Teil III (wirtschaftlich-rechtlicher Teil)	Datum _____ Ort _____
Teil IV (Berufspädagogischer Teil)	Datum _____ Ort _____	
➤ zur Zeit beschäftigt bei:		
e-mail: _____	Telefon: _____	Fax: _____

Kurs	An welchem Kurs möchten Sie teilnehmen? (Bitte ankreuzen)		
	Kurs	Hoppenlauschule	<input type="radio"/> 06. September 2021 bis 25. Februar 2022
	FHMÜ15	SMS, St. Gallen	<input type="radio"/> 02. März 2022 bis 15.07. 2022
	Kurs	Hoppenlauschule	<input type="radio"/> 05. September 2022 bis 24. Februar 2023
FHMÜ16	SMS, St. Gallen	<input type="radio"/> März 2023 bis Juli 2023	

Bemerkungen

Für das Kurs T-Shirt (in der Kursgebühr enthalten) benötigen wir die Angabe Ihrer Konfektionsgröße.
 S M L XL

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Wird von der Schule ausgefüllt!

Klasse: _____ Eintrittsdatum: _____ erfasst von: _____ am: _____