D2 Anmeldeformular

Kursanmeldungen 2012

Weiterbildung Schule des Kantons St. Gallen

☐ Frau ☐ Herr (ankreuzen) Bitte mit Privatadresse ergänzen

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse: PLZ: Ort:

Tel. P: Tel. S: Mail:

Schulträger: Kanton:

Schulstufe/Funktion (ankreuzen): *) Zutreffendes unterstreichen

☐ KG ☐ US ☐ MS ☐ OS ☐ HA/HW

☐ SHP, Log, Leg* ☐ Fachlehrperson ☐ Schulleitung ☐ Behörde ☐ nicht im Schuldienst

Ich anerkenne die Anmeldebedingungen im Weiterbildungsprogramm und melde mich verbindlich an:

Kurs-Nr.	Kurstitel (gleichzeitige Anmeldung für mehrere Kurse möglich)	Datum/Daten

Datum: Unterschrift:

Bemerkung:

Verwenden Sie dieses Formular als Kopiervorlage für weitere Anmeldungen.

Per Post/Fax an: Bildungsdepartement, Abteilung Weiterbildung Schule,
Davidstrasse 31, 9001 St. Gallen, Fax 058 229 44 46