

Schülerin / Schüler

Name, Vorname			
Strasse, Ort			
Telefon/Handy			
Deutschniveau / Muttersprache			
Staatsbürgerschaft / Aufenthaltsbewilligung			
Wohnhaft in der Schweiz seit			
Geburtsdatum / Geschlecht		männlich	weiblich
Aktuell besuchte Schule			
Lehre / Praktikum als			
Ausbildungsbetrieb			

Persönliches Schulprogramm

Wahl der Module	Mathematik	Sprachen		Medien und Informatik		
	Jobcoaching	Fachkunde				
Gewünschte Halbtage (1 Halbtage = 4 Lektionen)	8.15 – 11.50 Uhr 13.00 – 16.35 Uhr	MO	DI	MI	DO	FR
Betreutes Lernen	17.00 – 18.30 Uhr 18.30 – 20.00 Uhr	MO	DI	MI	DO	

Zuweisende Stelle/Erziehungsberechtigte

Stelle			
Name, Vorname			
Strasse, Ort			
Emailadresse			
Telefon			
Dauer	von:	bis:	
Kosten / Kostengutsprache erteilt		ja	nein
Verrechnungsart	Gesamtrechnung	Monatsrechnung	
Monatsrückmeldung	ja	nein	

Ort, Datum

Unterschrift zuweisende Stelle / Erziehungsberechtigte

Das Anmeldeformular senden an:

rheinspringen talent, Vadianstrasse 59, 9000 St. Gallen
oder per Email an: talent@rheinspringen.ch