

Schülerin / Schüler

Name, Vorname		
Strasse, Ort		
Telefon/Handy		
Deutschniveau / Muttersprache		
Staatsbürgerschaft / Aufenthaltsbewilligung		
Geburtsdatum / Geschlecht		männlich weiblich
Aktuell besuchte Schule		
Lehre / Praktikum als		
Ausbildungsbetrieb		
Ziel bei rheinspringen		

Tagesschule

Wahl der Module	Mathematik Jobcoaching	Sprachen Fachkunde	Medien und Informatik
Anzahl Halbtage (1 – 10)	Wie viele Halbtage sind gewünscht?		
Welche Halbtage sind möglich? (1 Halbtag = 4 Lektionen für CHF 80.–)	8.15 – 11.50 Uhr 13.00 – 16.35 Uhr	MO DI MI DO FR	

Betreutes Lernen

Gewünschte Abende (1 Block = 2 Lektionen für CHF 40.–)	17.00 – 18.30 Uhr 18.30 – 20.00 Uhr	DI MI DO
---	--	--------------

Zuweisende Stelle/Erziehungsberechtigte

Stelle		
Name, Vorname		
Strasse, Ort		
Emailadresse		
Telefon		
Dauer	von:	bis:
Kostengutsprache erteilt	ja	nein
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