



Anmeldung Stütz- und Förderkurse

Kurs-Nummer: _____

Kursbeschreibung: _____

Datum Kursbeginn: _____

Kursort:

☐ Custerhof Rheineck

☐ Lindenstrasse St. Gallen

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Klasse/Lehrjahr: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Mobile: _____

Telefon Geschäft: _____

E-Mail-Berufsbildner/-in: _____

ACHTUNG:

Die Anmeldebestätigung zu den Förderkursen und die Informationen über die Durchführung der Kurse werden über das BZGS-Mail der Lernenden verschickt!!!

Unterschrift Berufsbildner /-in

Unterschrift Lernende /-er

Datum:

Datum:
