



Anmeldeformular SJ 2024/2025

Passerelle Dubs

Abgabetermin: Freitag, 09. Februar 2024 an das Sekretariat

Name: Vorname:

Adresse: PLZ und Wohnort:

Name des Vaters bzw. der Mutter:

Bürgerort: (ebenfalls Land angeben)

Geburtsdatum: AHV-Nummer:

Telefon: E-Mail:

Beruf des Vaters: Beruf der Mutter:

Geschlecht: weiblich ☐ männlich ☐ Wahlfach: ☐ Französisch ☐ Englisch

Diplom der Berufs- resp. Fachmatura: ☐ **(Bitte Kopie beilegen.)**

Letzter Arbeitgeber:

Letzte besuchte Schule:

Während meiner Ausbildung wohne ich:

extern ☐

intern (Internat KSSB) ☐

Bemerkungen: Was die Schule unbedingt wissen muss (z.B. Allergien, Dyslexie, etc.)

.....
.....

Datum:

.....

Unterschrift:

.....