



**Berufs- und Weiterbildungszentrum  
Toggenburg**

Passfoto auf Rückseite mit Name und Vorname beschriften und hier aufkleben

**Anmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_\_**

- Berufsvorbereitungsjahr       Vorlehre

<b>Personalien Schülerin / Schüler</b>	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Geburtsdatum	Muttersprache
Telefon Privat	Natel
E-Mail-Adresse	Wohnhaft im Kanton _____ seit _____
AHV-VersichertenNr. <b>756.</b> _____	Bürgerort/Staatsbürgerschaft _____
Die AHV-Versicherungsnummer kann beim Einwohneramt oder bei der AHV-Zweigstelle des Wohnorts angefragt werden.	Aufenthaltsbewilligung <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> F (bitte Kopie beilegen)

<b>Gesetzliche Vertretung</b> (wenn nicht volljährig)	
Name, Vorname des Vaters	
Name, Vorname der Mutter	
Name, Vorname gesetzliche Vertretung	
Strasse	PLZ/Ort
Telefon Privat	Natel

- Die Tochter / der Sohn wohnt bei den Eltern.       Die Tochter / der Sohn wohnt bei der Mutter.  
 Die Tochter / der Sohn wohnt beim Vater.       Die Tochter / der Sohn wohnt bei \_\_\_\_\_

<b>Besuchte Schulen in der Schweiz</b>	
Primarschule	_____ Jahre in _____
Sekundarschule	_____ Jahre in _____
Realschule	_____ Jahre in _____
Kleinklasse (für Vorlehre)	_____ Jahre in _____
Andere Schulen _____	_____ Jahre in _____
<b>Besuchte Schulen im Ausland</b>	_____ Jahre in _____

**Abklärung Berufswahl**

Hat eine Berufsabklärung stattgefunden?       ja       nein

Wenn ja, bei wem? \_\_\_\_\_  
(Name der Berufsberaterin/des Berufsberaters und Beratungsstelle notieren)

**Besuchte Schnupperlehren**

Beruf	Firma	Anzahl Tage



### Praktikumsstelle (nur für Vorlehre)

Praktikumsstelle (Beschäftigungsstelle) bereits vorhanden?  ja  nein

Wenn ja, Adresse der Firma \_\_\_\_\_  
(bitte Vertragskopie beilegen)

### Kosten (Schulgeld)

#### Vorlehre

- Für Schüler mit stipendienrechtlichem Wohnsitz im Kanton St.Gallen Fr. 900.00 pro Schuljahr.
- Für ausserkantonale Teilnehmende gelten separate Tarife.
- Kosten für Lehrmittel, Material, Exkursionen und Sonderveranstaltungen werden separat in Rechnung gestellt.

#### Berufsvorbereitungsjahr

- Für Schüler mit stipendienrechtlichem Wohnsitz im Kanton St.Gallen Fr. 3'450.00 pro Schuljahr.
- Die Anmeldegebühr für das BVJ beträgt CHF 200.00 und wird nach Eingang der Anmeldung verrechnet.
- Für ausserkantonale Teilnehmende gelten separate Tarife.
- Kosten für Lehrmittel, Material, Exkursionen und Sonderveranstaltungen werden separat in Rechnung gestellt.

Ich wünsche das Schulgeld  in einem Betrag zu bezahlen.  in zwei Raten zu bezahlen.

**Beilagen** (Es werden nur vollständig und sorgfältig ausgefüllte Anmeldeunterlagen bearbeitet.)

#### ▪ für alle Brückenangebote

- Bewerbungsschreiben (Selbsteinschätzung) – mindestens 20 Sätze
- Zeugniskopien 1. – 3. Oberstufe (keine Originalzeugnisse)
- Stellwerkprofil 8
- Stellwerkprofil 9 (wenn noch nicht vorhanden, nachliefern bis 25. Juni)
- Empfehlung der Abgangsschule (Fragebogen)
- Kopie der Aufenthaltsbewilligung für Ausländerinnen und Ausländer
- Für Asylsuchende (Aufenthaltsbewilligung N): Kopie des Praktikumsvertrags und der Arbeitsbewilligung des Amtes für Wirtschaft (zwingende Voraussetzung für Aufnahme)

#### ▪ zusätzlich nur für Berufsvorbereitungsjahr

- Anmeldung Wahlpflichtfächer

Ich/Wir haben die Aufnahmebedingungen der Brückenangebote zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schülerin / Schüler

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzliche Vertretung

Das Anmeldeformular senden an:  
**Berufs- und Weiterbildungszentrum Toggenburg**  
**Bahnhofstrasse 29**  
**9630 Wattwil**







**Berufs- und Weiterbildungszentrum  
 Toggenburg**

## Fragebogen für Klassenlehrpersonen der Abgangsschule

Bitte besprechen Sie diese Beurteilung mit der Schülerin / dem Schüler. Geben Sie bitte den ausgefüllten Fragebogen der Schülerin / dem Schüler für die Anmeldung mit. Wir danken für Ihre Unterstützung.

<b>Schülerin / Schüler</b>	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Name	Vorname
Berufsziel	
<b>Schultyp</b>	<input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Kleinklasse <input type="checkbox"/> _____
Schule _____	Ort _____

<b>Lehrperson</b>	
Name, Vorname	Telefon
Ort, Datum	Unterschrift

Äussern Sie sich kurz zur Berufswahlsituation Ihrer Schülerin / Ihres Schülers:

---



---



---



---

Bitte zutreffendes ankreuzen:

	sehr gut	gut	genügend	mangelhaft
Selbstdisziplin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamgeist, Kontaktfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anstand, Fairness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordnungssinn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzentrationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernfreude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welches Brückenangebot empfehlen Sie für die Schülerin / den Schüler?

- Berufsvorbereitungsjahr (Vollzeit)  Vorlehre (Schule und Praktikum)

Weitere Bemerkungen über die Schülerin / den Schüler (ev. zu Plan B):

---



---



---



---

(evtl. Rückseite benutzen)