

Anmeldung

Modulare Allgemeinbildung und Gesellschaftskunde MAuG
Fremdsprachige Personen, die in die Schweiz zugewandert sind

Angaben zur Person

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Heimatort: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nr.: _____

Telefon Privat: _____

Handy: _____

E-Mail: _____



Arbeitgeber _____

Arbeitsfeld / Funktion _____ Anstellung in % _____

Adresse, PLZ Ort _____

Beruflicher/schulischer Werdegang

Betrieb / Schule	Dauer (von/bis)	Abschluss als:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ich melde mich für den Unterricht am Dienstag an:

Ich melde mich für den Unterricht am Freitag an:

Rechnungsadresse: privat Arbeitgeber

Ort / Datum: _____ Unterschrift Teilnehmer/in _____

Einsenden an: Bildungszentrum Gesundheit und Soziales,
Sabrina Belz, Gürtelstrasse 42/44, 7000 Chur
sabrina.belz@bgs-chur.ch, 081 286 85 10