berufsbildungszentrumgoldau
Zaystrasse 44 · 6410 Goldau
Telefon 041 855 27 77

kantonschwyz

ALLGEMEINBILDUNG FÜR ERWACHSENE
Anmeldung Jahreskurs

Beginn: Montag, 23. August 2027

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ und Ort: .....

Geburtsdatum: .....

AHV-Nr. (13-stellig): .....

Heimatort: .....

Nationalität: .....

Muttersprache: .....

Telefon und Handy: .....

E-Mail: .....

Ausbildungsverantwortliche(r): .....

E-Mail Ausbildungsverantwortliche(r): .....

Bitte zutreffendes ankreuzen:

☐ Ich erlange mit der Ausbildung einen Teilabschluss zum Erlangen eines eidgenössischen Fähigkeitszeugnisses. Der Ausbildungsgang wurde mit dem zuständigen kantonalen Amt besprochen. **Die Bestätigung/Bewilligung liegt bei.**

☐ Ich besuche die Nachholbildung Allgemeinbildung „nur" zu meiner persönlichen Weiterbildung und bin bereit, die Kosten von CHF 3'500.- für zwei Semester selber zu übernehmen.

Ort / Datum: ..... Unterschrift: .....

Anmeldung: bis **spätestens 30. Juni 2027**

Anmeldung einsenden an:
Berufsbildungszentrum Goldau / Sekretariat / Zaystrasse 44 / 6410 Goldau