



Personalien Lernende Brücke AR

Lernende/-r

Name

Vorname

Geschlecht weiblich männlich andere

Adresse

PLZ, Ort

Telefonnummer

Mobil

Heimatort/-land

Geburtsdatum

AHV-Nummer

E-Mail

Muttersprache

wohnhaft in der Schweiz seit

Aufenthaltsbewilligung C B F N

Gesetzliche Vertretung

Eltern

Name

Vorname/-n

Adresse

PLZ, Ort

Telefonnummer

Mobil

E-Mail

Institution

Gesetzliche Vertretung

Beistand

Betreuer/in

Name

Vorname/-n

Adresse

PLZ, Ort

Telefonnummer

Mobil

E-Mail

Institution



Rechnungen an Name
 Vorname
 Adresse
 PLZ, Ort

Rückerstattungen an Name
 Vorname
 Adresse
 PLZ, Ort

 Name Post/Bank

 IBAN-Nummer

Praktikum Berufsbezeichnung
 Firma/Betrieb
 Adresse
 PLZ, Ort

 Bezugsperson

 E-Mail

 Mobil

Berufsberatung bisherige Termine
 Name Berufsberater/in

 Kontakt Berufsberater/in

Bitte **Datenblatt** sofort retournieren an **BBZ Herisau, Sekretariat, Waisenhausstrasse 6, 9100 Herisau** oder als ausgefülltes PDF an jasmin.lendenmann@berufsschule.ch.