

Brückenangebot Obwalden

Anmeldeformular Schuljahr 2024/2025

Personalien Gesuchsteller/in

Anrede Herr Frau

Familienname / Vorname _____

Adresse _____

PLZ Ort _____

Telefon / Natel _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtsdatum _____

Heimatort / Land _____

Muttersprache _____

Wohnhaft in der Schweiz seit _____

Aufenthaltsbewilligung* _____

* Bei Aufenthaltsbewilligung F und N ist eine Praktikumsbewilligung bei der Abteilung Migration, St. Antonistrasse 4, 6061 Sarnen einzuholen und dem Gesuch beizulegen.

Personalien gesetzliche Vertretung (alle zutreffenden Felder ausfüllen)

Gesetzliche Vertretung Familienname / Vorname / Adresse / PLZ / Wohnort / Telefon / E-Mail

Vater _____

Mutter _____

Beistand _____

Kontaktperson _____

Angaben zur Schulbildung

Besuchte Schulen	Ort / Land	von – bis
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bemerkungen

Ort / Datum _____

Unterschrift Gesuchsteller/in _____

Unterschrift Gesetzl. Vertretung _____

Bewerbungsdossier senden an: BWZ Obwalden, Grundacherweg 6, 6060 Sarnen

