

## Brückenangebot Obwalden

Anmeldeformular Schuljahr 2020/2021

### 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, Postfach 1164, 6061 Sarnen**

