



## Bestätigung

- Dieses Formular muss von der Schule ausgefüllt werden und ist wie folgt einzureichen:

Frühjahrssemester → spätestens 30. Juni (neu)  
Herbstsemester → spätestens 31. Dezember (neu)

Name >

Vorname >

Geburtsdatum >

Wohnort >

### Fachrichtung

Technische Berufsmaturität Vollzeit

### Der Abschluss dieser Ausbildung ist anerkannt vom:

Bund

SRK

### Dauer der Ausbildung

Beginn am >

Abschluss am >

### Dauer des laufenden Semesters

von >

bis >

### Umfang der Ausbildung

Vollzeit

Teilzeit

berufsbegleitend

Anzahl Wochenlektionen > 36 Lektionen

Bei Kursen: Anzahl Schultage >

**Ist ein Praktikum obligatorischer Ausbildungsteil?**

Ja von > bis >

Nein

**Ausgaben/Einnahmen im laufenden Schuljahr**

Schulgeld	Kanton SG keine Kosten	<input checked="" type="checkbox"/> Jahr	<input type="checkbox"/> Semester	<input type="checkbox"/> Kurs
Schulmaterial	Fr. 650.-	<input checked="" type="checkbox"/> Jahr	<input type="checkbox"/> Semester	<input type="checkbox"/> Kurs
Ausbildungslohn (brutto)	Fr.	<input type="checkbox"/> Jahr	<input type="checkbox"/> Semester	<input type="checkbox"/> Kurs
Weitere Entschädigungen Welche?	Fr.	<input type="checkbox"/> Jahr	<input type="checkbox"/> Semester	<input type="checkbox"/> Kurs

**Bemerkungen**

---

---

---

---

**Ort und Datum**

Flawil den

**Stempel und Unterschrift der Schule**

---