

**Anmeldung** (Bitte füllen Sie alle mit \* markierten Felder aus)

Angebotsnummer*
-----------------

Kurstitel\*

Bemerkungen
-------------

Anrede*	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
---------	--

Name*	Vorname*	Jahrgang*
-------	----------	-----------

Strasse*	Nr.*
----------	------

PLZ*	Wohnort*
------	----------

PLZ*	Schulort/Institution*	Tel. Schule
------	-----------------------	-------------

E-Mail*	Tel. Privat*
---------	--------------

<b>Anstellungsverhältnis</b>	<b>Schulstufe/Funktion*</b>		
<input type="checkbox"/> Mit Anstellung	<input type="checkbox"/> Kindergarten	<input type="checkbox"/> Brückenangebote	<input type="checkbox"/> Tagesschule
<input type="checkbox"/> Ohne Anstellung	<input type="checkbox"/> 1./2. Klasse	<input type="checkbox"/> Spezialunterricht	<input type="checkbox"/> Schulbehörde
<input type="checkbox"/> Stellvertretung	<input type="checkbox"/> 3./4. Klasse	<input type="checkbox"/> KbF-Klasse zur bes. Förderung	<input type="checkbox"/> Dritte/Ausserkantonale
<input type="checkbox"/> Kein Schuldienst	<input type="checkbox"/> 5./6. Klasse	<input type="checkbox"/> Sonderschule (GEF)	<input type="checkbox"/> Andere
	<input type="checkbox"/> Primarstufe 1–6	<input type="checkbox"/> Bibliothekspersonal	
	<input type="checkbox"/> Sekundarstufe I	<input type="checkbox"/> Schulleitung Prim/Sek I	
	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Schulleitung Sek II	
	<input type="checkbox"/> Berufsschule		

Ich habe die allgemeinen Bedingungen zur Kenntnis genommen.\*

Datum	Unterschrift
-------	--------------