ANMELDUNG zuhanden Kanton **gemäss Regionalem Schulabkommen Zentralschweiz**

Aufnehmende Schule: _____ **Schulleitung:** _____
(mit genauer Adresse) _____ _____
_____ **Telefon:** _____
_____ **e-mail:** _____
_____ **Tarifposition:** _____

betrifft Schuljahr _____ **Semester** 1. Semester **Stichdatum** 15. November

Name / Vorname	VZ TZ*	Geburtsdatum	genaue Adresse (Strasse, PLZ, Ort)	angestrebter Abschluss	Ausbildung**	
					AJ	AD

Bis spätestens Schuljahres- bzw. Semesterbeginn an die Koordinationsstelle des zahlungspflichtigen Kantons senden.

Bei Neueintritten:
- Kopie der Wohnsitzbestätigung beilegen
- Personalienblätter FHV/FSV beilegen (nur bei Tertiärausbildungen)

* VZ = Vollzeit; bei Teilzeitausbildungen (TZ) ist die Zahl der Wochenlektionen mitzuteilen.

** Ausbildung:
AJ = aktuelles Ausbildungsjahr
AD = Ausbildungsdauer total (in Jahren)

Datum _____ Unterschrift _____