

**Brückenangebot Obwalden**

Anmeldeformular Schuljahr 2019/20

**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**

