|  |  |
| --- | --- |
| **Gesuch um Besuch eines** **zweiten Brückenangebots (Vorlehre)**Gültig ab Schuljahr 2016/17Bitte beachten Sie vor dem Ausfüllen des Gesuchs unbedingt die "Richtlinie zum Besuch eines zweiten Brückenangebots" vom 16.04.2010. | Amt für BerufsbildungAbteilung Schulische BildungDavidstrasse 319001 St.GallenT 058 229 38 76F 058 229 46 01 |

**Angaben zur Schülerin/zum Schüler**

|  |  |
| --- | --- |
| Name  | Vorname  |
| Strasse  | PLZ/Ort  |
| Telefon Privat  | Mobile  |
| Geburtsdatum  | Geschlecht [ ]  männlich [ ]  weiblich |
| Nationalität (bei ausländischen Staatsbürgern: Kopie Aufenthaltsbewilligung beilegen) |
| Gesetzliche Vertretung (bei unter 18-jährigen) | [ ]  Vater [ ]  Mutter [ ]    |

**Erstes Brückenangebot**

|  |
| --- |
| Berufsfachschule Schuljahr |
| Typ Brückenangebot [ ]  Vorlehre [ ]  Berufsvorbereitungsjahr [ ]  Integrationskurs [ ]  Gestalterischer Vorkurs für Jugendliche |
| Praktikumsbetrieb bei Vorlehre  |
| Erstes Brückenangebot besucht von  bis  |
| Name Klassenlehrperson  |

**Zweites Brückenangebot: Vorlehre**

|  |
| --- |
| Berufsfachschule Schuljahr |
| Praktikumsstelle vorhanden? [ ]  nein [ ]  ja (Kopie Praktikumsvertrag beilegen) |

**Begründung für den Besuch eines zweiten Brückenangebots**
(durch Schülerin/Schüler auszufüllen

|  |
| --- |
|  |

🡺🡺🡺🡺

**Bisherige/aktuelle Bemühungen zum Finden einer Ausbildungsstelle**(durch Schülerin/Schüler auszufüllen

|  |
| --- |
|  |

**Stellungnahme der Schule zum Besuch des ersten Brückenangebots**

Bitte zutreffendes ankreuzen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | sehr gut | gut | genügend | mangelhaft |
| Selbstdisziplin | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Anstand, Fairness | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Ordnungssinn | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Zuverlässigkeit | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Lernfreude | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Eigenes Bemühen zum Finden einer realistischen Ausbildungsstelle | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Stellungnahme der Klassenlehrperson zum Gesuch / Name Klassenlehrperson:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Bitte prüfen Sie, ob das Gesuch vollständig ausgefüllt ist und alle Beilagen vorhanden sind. Das Amt für Berufsbildung behält sich vor, unvollständig ausgefüllte Gesuche zur Ergänzung zurückzusenden. Mit Unterzeichnung des Gesuchs wird bestätigt, dass dieses Gesuchformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. |

Ort, Datum Unterschrift (bei unter 18-jährigen: Unterschrift gesetzliche Vertretung)

[ ]  Die Berufsfachschule unterstützt das zweite Brückenangebot

[ ]  Die Berufsfachschule unterstützt das zweite Brückenangebot nicht.

Ort, Datum Unterschrift Leiter/Leiterin Brückenangebote

**Folgende Beilagen müssen zwingend eingereicht werden**

🞎 Kopie der Aufenthaltsbewilligung (bei ausländischen Staatsbürgern)

🞎 Kopie Praktikumsvertrag

🞎 schriftliche Zusage des Praktikumsbetriebs für Lehrstelle nach dem zweiten Brückenangebot