Formular per midadas

FORMAZIUN SURSELVA BILDUNG

Termins d'annunzia

☐ **Tochen ils 25 da matg** (1. semester fin uost)

☐ **Tochen ils 15 da december** (2. semester entschatta fevrer)

Personalias

num/prenum scolar/a

datum da naschientscha

num/prenum responsabel/a d'educaziun

adressa/nrp/liug

telefon/handy

mail

rom/instrument actual **num persuna d'instrucziun actuala**

Midada

☐ midada dil rom/instrument

☐ midada dalla persuna d'instrucziun

Giavischau da niev: _____

Midada dil cuoz dalla lecziun

Cuoz dalla lecziun tochen dacheu:_____ niev: ☐ 30' ☐ 40'

Nus supplichein Vus da discuorer cun la persuna d'instrucziun e da schar suttascriver il formular per la midada.

Datum _____ Suttascripziun responsabel/a d'educaziun _____

Datum _____ Suttascripziun persuna d'instrucziun actuala_____