



**Kaufmännisches Berufs- und Weiterbildungszentrum
St.Gallen**

Datenblatt für DHK – Verantwortliche/r

Bitte ausgefülltes Formular bis spätestens am *Freitag, 30. April 2024* an das KBZ retournieren. (E-Mail susanne.reinhart@kbzsg.ch)

| | |
|---|--|
| Berufsschule | |
| Strasse, PLZ, Ort | |
| DHK Verantwortliche/r Anrede, Vorname, Name | |
| E-Mailadresse | |
| Handynummer (für Notfälle) | |
| Meldung Personal (Jury / Kundin/Kunde) | Siehe nachstehende Tabelle Meldung Personal |

Es wäre gut, wenn jede Berufsfachschule mindestens soviel Personal melden kann wie sie Kandidaten anmeldet. Danke!

Bitte wenden

Meldung Personal

Bitte ausgefülltes Formular bis spätestens am **Freitag, 30. April 2024** an das KBZ retournieren. (E-Mail susanne.reinhart@kbzsg.ch)

| BBZ *Code | Anrede | Name | Vorname | Mobil Nummer (nur für Notfälle) | DHK | | Fremdsprache (En) | |
|--------------|--------|------|---------|---------------------------------|------|-------|-------------------|-------|
| | | | | | Jury | Kunde | Jury | Kunde |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Kunden bitte ergänzen

| Wer | Körpergrösse | Konfektionsgrösse | Schuhgrösse |
|-----|--------------|-------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

BBZ Code

| | | | | | | | | | |
|----|-------|----|---------|----|---------|----|--------------|----|----------|
| AB | Arbon | Rü | Rüti | DA | Davos | RA | Rapperswil | SU | Surselva |
| CH | Chur | SA | Sargans | HE | Herisau | SH | Schaffhausen | WI | Wil |

