

ANMELDUNG FÜR DEN BERUFSSCHULUNTERRICHT

Personalien Berufslernende

Name	Vorname/n		
Strasse / Nr.	PLZ / Ort		
Geb.-Datum	Muttersprache		
Heimatort	Heimatkanton		
Nationalität	Geschlecht	W	M
Telefon	AHV-Nummer		
Mobile	E-Mail		

Lehrberuf (bitte ankreuzen)

Anlagen- und Apparatebauer/in EFZ	Informatikpraktiker/in EBA
Bäcker-Konditor-Confiseur/in EFZ (*Fachrichtung angeben)	Koch/Köchin EFZ
Bäcker-Konditor-Confiseur/in EBA	Küchenangestellte/r EBA
Elektroinstallateur/in EFZ	Maurer/in EFZ
Montageelektriker/in EFZ	Baupraktiker/in EBA
Fleischfachmann/Fleischfachfrau EFZ	Metallbauer/in EFZ (*Fachrichtung angeben)
Fleischfachassistent/in EBA	Metallbaupraktiker/in EBA
Gärtner/in EFZ (*Fachrichtung angeben)	Zimmermann/Zimmerin EFZ
Gärtner/in EBA (*Fachrichtung angeben)	Holzbearbeiter/in EBA
Informatiker/in (mit *Fachrichtung) EFZ	

*Fachrichtung: Bäckerei-Konditorei Konditorei-Confiserie
 Baumschule Stauden Garten- u. Landschaftsbau Zierpflanzen
 EBA-Landschaft EBA-Produktion
 Systemtechnik Applikationsentwicklung Betriebsinformatik
 Metallbau Stahlbau Schmiedearbeiten

Ausbildungsart

Normallehre	Repetent	Zusatzlehre	Hospitant	Art 32/33
Verkürzte Lehre	Verlängerte Lehre			

Lehrzeit: Jahre Dauer vom: bis

Ausbildungsbesuch (wenn nicht Normallehre)

Nur Fachunterricht	Nur Allgemeinbildenden Unterricht	Nur Berufsmaturität
--------------------	-----------------------------------	---------------------

Lehrbetrieb

Firmenname

Strasse/Nr.

PLZ / Ort

Kanton

Telefon

Telefax

Mobile

E-Mail

Ausbildungsort: PLZ

Ort

Kanton

Ausbildungsverantwortliche/r
Name/Vorname:

Tel. / Email

/

Lehrvertrag mit dem

Amt für Berufsbildung des Kantons

BL

BS

SO

AG

andere

Personalien Gesetzliche Vertreter

Name

Vorname/n

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

Mobile

Telefax

E-Mail

Eltern

Mutter

Vater

Vormund

Besuchte Schulen, Vorbildungen

in chronologischer, aufsteigender Reihenfolge

Bezeichnung d. Schule	Anzahl Jahre	PLZ / Ort	Kanton

Letztbesuchte Schule bitte ankreuzen (Stand November des vergangenen Jahres)

oder

Im November des vergangenen Jahres:

habe ich keine Schule besucht

war ich im Ausland

Bereits absolvierte oder angefangene Lehre

Als

Abschlussjahr

Kanton



Es besteht Interesse am Besuch der Berufsmaturitätsschule (BMS),
bitte senden Sie mir detaillierte Unterlagen

Ja

Nein

Unterschrift der/s Berufsbildungsverantwortlichen:

Datum:
