

Anmeldung berufliche Grundbildung

Berufliche Ausbildung

Lehrberuf	
Lehrvertrag von	bis

<input type="checkbox"/> berufliche Grundbildung EFZ	<input type="checkbox"/> Lehrfortsetzung / Wiederholen Lehrjahr
<input type="checkbox"/> berufliche Grundbildung EFZ mit externer BM	<input type="checkbox"/> Zusatzlehre
<input type="checkbox"/> berufliche Grundbildung EBA	<input type="checkbox"/> verkürzte Lehre
<input type="checkbox"/> Nachholbildung Art. 34/32, Art. 32 usw.	<input type="checkbox"/> Berufsmaturität TALS, siehe separates Formular
<input type="checkbox"/> Dispensation in Allgemeinbildung	<input type="checkbox"/> anderes

Bitte senden Sie uns die Kopie des genehmigten Lehrvertrages und weitere Dokumente wie Lehrzeitgenehmigungen, Verfügungen über Dispensationen usw. per Mail an sekretariat@bwzofingen.ch

Personalien

Anrede und Name	Vorname
Strasse, Nr.	Adresszusatz
PLZ, Ort	Nationalität
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Heimatort/Kanton
E-Mail	2. E-Mail
Festnetztelefon	Mobiltelefon

Eltern oder ges. Vertreter (nur bei Lernenden, welche bei Lehrbeginn noch nicht 18 Jahre alt sind)

Anrede und Name	Vorname
Strasse, Nr.	Adresszusatz
PLZ, Ort	E-Mail
Festnetztelefon	Mobiltelefon

Ausbildungsbetrieb

Firmenname	
Strasse, Nr.	Adresszusatz
PLZ, Ort	Kanton
Telefon	E-Mail

Berufsbildner/in

Anrede und Name	Vorname
Telefon Direkt / Mobiltelefon	E-Mail

--	--

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Lehrbetrieb