

Personalblatt für Lernende (ohne Brückenangebote)

Anmeldung für das Schuljahr ____/____

Lernende Person

weiblich männlich (Bitte ankreuzen)

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

Mobile Nr. _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Heimatort+Kt. _____

Muttersprache _____

Geb. Datum _____

AHV-Nr. _____

Gesetzliche Vertretung (Vater und/oder Mutter)

weiblich männlich (Bitte ankreuzen)

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

Telefon Nr. _____

PLZ/Ort _____

Wohnkanton _____

weiblich männlich (Bitte ankreuzen)

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

Telefon Nr. _____

PLZ/Ort _____

Wohnkanton _____

Berufsbezeichnung / Bildungsdauer

Berufsbezeichnung _____

Beginn Ausbildung _____

Fachrichtung _____

Ende Ausbildung _____
(Tag/Monat/Jahr)

Berufliche Grundbildung

Verkürzte berufliche Grundbildung

Erlerner Beruf: _____

Ausbildungsbetrieb

Firma _____

Telefon Nr. _____

Strasse _____

E-Mail _____

PLZ/Ort _____

Kanton _____

Berufsbildner _____

E-Mail
Berufsbildner _____

Datum _____

Ausgefüllt von: _____