



**Berufsfachschule Basel**

**Anmeldung zur Nachholbildung nach Art. 32 BBV**

- Fachfrau/Fachmann Hauswirtschaft**
  - Einstieg ins 2. Ausbildungsjahr
  
- Hauswirtschaftspraktikerin/Hauswirtschaftspraktiker**
  
- Fachfrau/Fachmann Betreuung**
  - Fachrichtung:  Behindertenbetreuung  Betagtenbetreuung  Kinderbetreuung
  - verkürzte 2-jährige Nachholbildung  3-jährige Nachholbildung
  - mit allgemeinbildendem Unterricht (ABU)  ohne allgemeinbildenden Unterricht (ABU)

Diese Anmeldung gilt nur, wenn eine Kopie der „Zulassung zum Qualifikationsverfahren“ der zuständigen kantonalen Behörde vorliegt.

**Teilnehmerin/Teilnehmer**

Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Wohnort seit: \_\_\_\_\_ Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

**Arbeitgeberin/Arbeitgeber**

Name Betrieb: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular mit der Zulassungsbewilligung bis  
**spätestens 31. Mai** per Post senden an:  
*Berufsfachschule Basel, Fatema Safi, Kohlenberggasse 10, 4001 Basel*

Ort, Datum

**Original Unterschrift**