



## Schulanmeldung (elektronisch beschreibbares Formular)

Berufliche Grundbildung **Detailhandelsfachfrau/Detailhandelsfachmann EFZ** nach Art. 32 BBV

→ **Berufsabschluss für Erwachsene** (Nachholbildung)

Voraussetzung für die Anmeldung: Es liegt eine **«Zulassung zum Qualifikationsverfahren»** der zuständigen kantonalen Behörde vor. Bitte legen Sie diese der Anmeldung bei.

Antritt an das **QV im Jahr:** \_\_\_\_\_ (gem. Zulassung der zuständigen Behörde)

### Persönliche Angaben

Frau  Herr

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

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

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Mobil Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

**Gewünschte Fremdsprache** (verbindlich)  Englisch  Französisch

### Fachrichtung/Branche und Schwerpunkt (gemäss Lehrvertrag)

Schwerpunkt:  Gestalten von Einkaufserlebnissen  Betreuung von Online-Shops

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Automobil After-Sales | <input type="checkbox"/> Haushalt             | <input type="checkbox"/> Schmuck-Edelsteine-Uhren |
| <input type="checkbox"/> Automobil Sales       | <input type="checkbox"/> Landi                | <input type="checkbox"/> Schuhe                   |
| <input type="checkbox"/> Bäckerei-Confiserie   | <input type="checkbox"/> Lebensmittel         | <input type="checkbox"/> Spielwaren               |
| <input type="checkbox"/> Consumer-Electronic   | <input type="checkbox"/> Möbel                | <input type="checkbox"/> Sportartikel             |
| <input type="checkbox"/> DO IT YOURSELF        | <input type="checkbox"/> Öffentlicher Verkehr | <input type="checkbox"/> Textil                   |
| <input type="checkbox"/> Eisenwaren            | <input type="checkbox"/> Papeterie            | <input type="checkbox"/> Zoofachhandel            |
| <input type="checkbox"/> Elektrofach           | <input type="checkbox"/> Parfümerie           |   |
| <input type="checkbox"/> Farben                | <input type="checkbox"/> Post                 |   |

## Arbeitgeberin/Arbeitgeber

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

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

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

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

## Zusatzinformationen (Schultage und Sportunterricht)

Bitte teilen Sie uns mit, an welchen Tagen Sie den Schulunterricht nicht besuchen können.  
Wir werden versuchen, dies bei der Klasseneinteilung zu berücksichtigen. Bei Bedarf setzen wir  
uns mit Ihnen in Verbindung.

«Wenn möglich, bitte kein Unterricht am:  Mo  Di  Mi  Do  Fr »

Möchten Sie am Sportunterricht teilnehmen?  Ja  Nein

## Bemerkungen

---

---

---

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift  
(elektronische Unterschrift wird auch akzeptiert)

→ Bitte legen Sie dieser Anmeldung die «Zulassung zum Qualifikationsverfahren» der  
zuständigen kantonalen Behörde bei.  
*Anmeldungen ohne QV-Zulassung können nicht berücksichtigt werden*

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular mit Beilagen bis **spätestens 31. Mai**  
> per Post an: *Berufsfachschule Basel, G r me Guadagno, Kohlenberggasse 10, 4001 Basel*  
> oder per Mail an: [gerome.guadagno@bs.ch](mailto:gerome.guadagno@bs.ch)