



Schulanmeldung (elektronisch beschreibbares Formular)

Berufliche Grundbildung **Fachfrau/Fachmann Apotheke 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

Arbeitgeberin/Arbeitgeber

Name Betrieb: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. Nr.: _____

Fax: _____

Verantwortliche/r Berufsbildner/in: _____

E-Mail: _____

Tel. direkt: _____

Angaben Filiale (falls abweichend von «Arbeitgeberin/Arbeitgeber»)

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