



## Schulanmeldung

- ☐ Berufliche Grundbildung **Coiffeuse/Coiffeur EFZ** **3 Jahre**
- ☐ Berufliche Grundbildung **Bekleidungsgestalterin/Bekleidungsgestalter EFZ** **3 Jahre**  
Fachrichtung:
- ☐ Nach Art. 32 BBV  
Diese Anmeldung gilt nur, wenn eine Kopie der „Zulassung zum Qualifikationsverfahren“  
der zuständigen kantonalen Behörde vorliegt.
- ☐ mit allgemeinbildendem Unterricht (ABU) ☐ ohne allgemeinbildenden Unterricht (ABU)

**Lernende/Lernender**☐ Frau ☐ Herr

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

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

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

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

Wohnort seit: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

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

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

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

Heimatort: \_\_\_\_\_

Kanton: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Lehrvertrag abgeschlossen mit dem Kanton: ☐ BS ☐ BL ☐ AG ☐ SO ☐ BE

Lehrdauer: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

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

**Anbieter beruflicher Praxis (Lehrbetrieb)**

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

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

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Fax: \_\_\_\_\_

Verantwortliche/r Berufsbildner/in: \_\_\_\_\_

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

Tel. (direkt): \_\_\_\_\_

**Gesetzliche Vertretung**☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vormund/Beistand ☐ volljährig

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

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

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

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

**Letztbesuchte Schule/letztbesuchtes Praktikum**

(Beispiele: Sekundarschule, Weiterbildungsschule, Gymnasium, Brückenangebot, Fachmaturitätsschule)

*Schule:*

*Praktikum:*

*Ort:*

*Dauer: von*

*bis*

**Bemerkungen**

Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular bis **spätestens 31. Mai** per Post senden an:  
*Berufsfachschule Basel, Elena Billo, Kohlenberggasse 10, 4001 Basel*

Ort, Datum

**Original Stempel** Lehrbetrieb und  
**Original Unterschrift** Berufsbildner/in