



Schulanmeldung *(elektronisch beschreibbares Formular)*

Berufliche Grundbildung **Detailhandelsassistentin/Detailhandelsassistent EBA**

2 Jahre

Lernende/Lernender

☐ Frau ☐ Herr

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Mobil Nr.: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Muttersprache: _____

Heimatort: _____ Kanton: _____ Nationalität: _____

Lehrvertrag abgeschlossen im Kanton: ☐ BS ☐ BL ☐ AG ☐ SO ☐ BE

Lehrdauer: von _____ bis _____

AHV-Nummer: _____

Gewünschte Fremdsprache (verbindlich) ☐ Englisch ☐ Französisch

Fachrichtung/Branche (gemäss Lehrvertrag)

☐ Automobil After-Sales

☐ Haushalt

☐ Schmuck-Edelsteine-Uhren

☐ Automobil Sales

☐ Landi

☐ Schuhe

☐ Bäckerei-Confiserie

☐ Lebensmittel

☐ Spielwaren

☐ Consumer-Electronic

☐ Möbel

☐ Sportartikel

☐ DO IT YOURSELF

☐ Öffentlicher Verkehr

☐ Textil

☐ Eisenwaren

☐ Papeterie

☐ Zoofachhandel

☐ Elektrofach

☐ Parfümerie

☐ Farben

☐ Post

Anbieter beruflicher Praxis (Lehrbetrieb)

Name Betrieb: _____

Strasse, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Tel. Nr.: _____ Fax: _____

Verantwortliche/r Berufsbildner/in: _____

E-Mail: _____ Tel. direkt: _____

Angaben Filiale (falls abweichend von «Lehrbetrieb»)

Gesetzliche Vertretung (bei Minderjährigkeit)

☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vormund/Beistand

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. Nr.: _____

E-Mail: _____

Bemerkungen

Ort, Datum: _____

Stempel Lehrbetrieb (optional) und
Unterschrift Berufsbildner/in
(elektronische Unterschrift ohne Stempel wird auch akzeptiert)

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular 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