



Anmeldung für Repetentinnen und Repetenten

Wichtig: Mit dieser Anmeldung verpflichte ich mich zu einem lückenlosen Schulbesuch.

- Fachfrau/Fachmann Betreuung**
 Menschen mit Beeinträchtigung **Kinder**
- Fachfrau/Fachmann Hauswirtschaft**
- Hauswirtschaftspraktiker**

Ich muss das Fach ABU auch wiederholen:

- Ja Nein

Bemerkung: _____

Lernende/Lernender *Frau* *Herr*

Name: _____ Vorname: _____

Str. / Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

E-Mail: _____

Lehrvertrag?: *ja* *nein*

Betrieb: _____

Str./Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Verantwortliche/r Berufsbildner/in _____

Telefon: _____

Hinweis

Mir ist bekannt, dass die Anmeldung für das Qualifikationsverfahren direkt bei der zuständigen kantonalen Behörde zu erfolgen hat.

Datum: _____ Unterschrift: _____