



Anmeldung für Wiedereinsteiger

- Fachfrau/Fachmann Betreuung EFZ**
 Behindertenbetreuung Kinder
- Fachfrau/Fachmann Hauswirtschaft**
- Hauswirtschaftspraktiker**

Einstieg ins **2. Lehrjahr** **3. Lehrjahr**

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: _____

Bemerkungen

Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular bis **spätestens 31. Mai** per Post oder Per E-Mail
senden an:

*Berufsfachschule Basel, Frau Olcay Bünül, Kohlenberggasse 10, 4001 Basel
oder olcay.buenuel@bs.ch*

Ort, Datum

Unterschrift Berufsbildner/in
