



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**

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: _____