|  |
| --- |
|  |

**Anmeldung Fachleute Betreuung**

**Schuljahr 2019/2020**

**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**

**[ ]**  Berufliche Grundbildung **Fachfrau/Fachmann Betreuung (3 Jahre)**

[ ]  **Kinderbetreuung**

Wunsch der Schultage für **Fachrichtung Kinderbetreuung**:

(Wunsch mit 1., 2. oder 3. muss angegeben werden)

KB 19 1A 1.,2. Lj Do/Fr/ 3.Lj Fr: **[ ]** (mit BMGS möglich)

KB 19 1B 1.,2. Lj Do/Fr/ 3.Lj Fr: **[ ]**  (mit BMGS möglich)

KB 19 1C 1.,2. Lj Mo/Di/ 3.Lj Di: **[ ]**

KB 19 1D 1.,2. Lj Mo/Di/ 3.Lj Mo: **[ ]**

KB 19 1E 1.,2. Lj Di/Mi / 3.Lj Mi: **[ ]**

KB 19 1F 1.,2. Lj Mi/Do /3.Lj Mi: **[ ]**

KB 19 1G 1.,2. Lj Mo/Di/ 3.Lj Mo: **[ ]**  Lernende der Tagesstruktur haben Vorrang (im 2. Jahr findet der Unterricht am Halbtag am Montagmorgen statt)

KB 19 1H 1.,2. Lj Mi/Do/ 3.Lj Do: **[ ]**

KB 19 1I 1.,2. Lj Mi/Do/ 3.Lj Mi: **[ ]** Lernende der Tagesstruktur haben Vorrang (im 2. Jahr findet der Unterricht am Halbtag am Montagmorgen statt)

[ ]  **Behindertenbetreuung**

Wunsch der Schultage für **Fachrichtung Behindertenbetreuung** **(3 Jahre)**

BEH 19 1A 1.,2. Lj Do/Fr / 3.Lj Fr: **[ ]**  (mit BMGS möglich)

BEH 19 1B 1.,2. Lj Mo/Di /3.Lj Di: **[ ]**

[ ]  **Betagtenbetreuung**

(Schultage 1.,2. Lj Do/Fr / 3.Lj Fr) (mit BMGS möglich) **(3 Jahre)**

**[ ]**  **Verkürzte Berufliche Grundbildung Fachfrau/Fachmann Betreuung (2 Jahre)**

 **[ ]** mit allgemeinbildendem Unterricht (ABU) **[ ]** ohne allgemeinbildenden Unterricht (ABU)

Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular bis **spätestens 31. Mai 2019** per Post senden an:

*Berufsfachschule Basel, Olcay Bünül, Kohlenberggasse 10, 4001 Basel*

Ort, Datum **Original** **Stempel** Lehrbetrieb und

 **Original Unterschrift** Berufsbildner/in