



## Anmeldung Berufsabschluss für Erwachsenen (BAE) nach Art. 32 BBV

### Fachfrau/Fachmann Betreuung

Fachrichtung:  Behindertenbetreuung  Kinderbetreuung mit allgemeinbildendem Unterricht (ABU)  ohne allgemeinbildenden Unterricht (ABU) 2-jähriger Schulbesuch

FaBe vG 24 1A + 1B + 1C

1./2. Ausbildungsjahr: Schultag Berufskunde (BK): Mittwoch

 3-jähriger Schulbesuch

Diese Anmeldung gilt nur, wenn eine Kopie der „Zulassung zum Qualifikationsverfahren“ der zuständigen kantonalen Behörde vorliegt.

### Teilnehmerin/Teilnehmer

 Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Wohnort seit: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_

Kanton: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

### Arbeitgeberin/Arbeitgeber

Name Betrieb: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular mit der Zulassungsbewilligung 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](mailto:olcay.buenuel@bs.ch)

Ort, Datum

Unterschrift