



## 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:* \_\_\_\_\_