



## Schulanmeldung

☐ Berufliche Grundbildung **Coiffeuse/Coiffeur EBA****2 Jahre**☐ Nach Art. 32 BBV**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): \_\_\_\_\_

*\*zwingend erforderlich für das Login ins Portal für Berufsbildende***Gesetzliche Vertretung**☐ Vater☐ Mutter☐ Vormund/Beistand☐ volljährig

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

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

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

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

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

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

*\*zwingend erforderlich bei minderjährigen Lernenden für Absenzen-Ereignismail*

**Letztbesuchte Schule/letztbesuchtes Praktikum**

(Beispiele: Sekundarschule, Weiterbildungsschule, Gymnasium, Brückenangebot, Fachmaturitätsschule)

*Schule:*

*Praktikum:*

*Ort:*

*Dauer: von*

*bis*

**Bemerkungen**

Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular bis **spätestens 31. Mai** per Post senden an:  
*Berufsfachschule Basel, Elena Billo, Kohlenberggasse 10, 4001 Basel*

Ort, Datum

**Original Stempel** Lehrbetrieb und  
**Original Unterschrift** Berufsbildner/in