



Anmeldeformular für Repetentinnen und Repetenten

Wichtig: Mit dieser Anmeldung verpflichte ich mich für einen lückenlosen Schulbesuch.

Pharma-Assistent/in EFZ

Ich melde mich hiermit als Repetent/-in für folgende Fächer an:

- Deutsch Englisch Französisch Gesellschaft Wirtschaft
 Pharma-Assist. Berufskennntnisse

Bemerkung: _____

Lernende/Lernender

Frau Herr

Name: _____ Vorname: _____

Str. / Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

E-Mail: _____

Lehrvertrag vorhanden (Lehrvertragsverlängerung)?:

ja

- Für Repetent*innen mit Lehrvertrag (Lehrvertragsverlängerung) ist der Schulbesuch für alle nicht bestanden Fächer obligatorisch!
- Es zählen die neuen Erfahrungsnoten für das Qualifikationsverfahren (QV)

nein

- Für Repetent*innen ohne Lehrvertrag ist der Schulbesuch für die nicht bestandenen Fächer freiwillig!
- Falls Entscheid mit Schulbesuch => es zählen die neuen Erfahrungsnoten, wenn der Unterricht besucht, alle Notendarbeiten geschrieben und für Herbst- und Frühlingssemester ein Zeugnis ausgestellt werden kann.

Lehrbetrieb (bitte nur ausfüllen, falls Lehrvertrag erneuert/verlängert wurde).

Name: _____

Str./Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Berufsbildner/in/Kontaktperson: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Unterschrift Repetent*in: _____

Unterschrift Lehrbetrieb (nur falls Lehrvertrag): _____

Wichtiger Hinweis:

Mir ist bekannt, dass die Anmeldung für das Qualifikationsverfahren direkt bei der zuständigen kantonalen Behörde zu erfolgen hat.

Bitte senden Sie das Formular an claudia.zimmermann2@bs.ch