

**Anmeldung für Einsteiger ins 2. oder 3. Lehrjahr** **Fachfrau/Fachmann Betreuung EFZ**

- Menschen mit Beeinträchtigung
- Kinder
- Menschen im Alter

 **Fachfrau/Fachmann Hotellerie-Hauswirtschaft EFZ** **Praktiker/in Hotellerie-Hauswirtschaft EBA**Einstieg ins     **2. Lehrjahr**     **3. Lehrjahr****Lernende/Lernender**

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

 Frau Herr

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: \_\_\_\_\_

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

**Bemerkungen**

---

---

---

---

Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular **möglichst 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*

Ort, Datum

**Unterschrift** Berufsbildner/in