



## **Anmeldung für Repetentinnen und Repetenten**

Wichtig: Mit dieser Anmeldung verpflichte ich mich zu einem lückenlosen Schulbesuch.

**Fachfrau/Fachmann Betreuung EFZ**

- Menschen mit Beeinträchtigung**
- Kinder**
- Menschen im Alter**

**Fachfrau/Fachmann Hotellerie-Hauswirtschaft EFZ**

**Praktiker/in Hotellerie-Hauswirtschaft EBA**

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