



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:* _____