

Anmeldung

- Bitte vollständig ausfüllen,
- auf dem eigenen PC speichern,
- per Mail oder Post jeweils bis spätestens 30. Mai senden

Berufslernende / Berufslernender								
Name				Vorname				
Strasse, Nr.				Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr		
Wohnort	PLZ		Ort	Telefonnummer				
pol. Gemeinde	PLZ		Ort	Geburtsdatum		Tag	Monat	Jahr
Heimatort (bei Ausländern Heimatland)	PLZ		Ort	Muttersprache				
E-Mailadresse:				AHV-Nummer				

Lehrberuf / Lehrzeit							
<input checked="" type="checkbox"/> Bitte ankreuzen			Lehrberuf				
<input type="checkbox"/> Normallehre			Fachrichtung				
<input type="checkbox"/> Zusatzlehre			Beginn der Lehrzeit (gem. Lehrvertrag)	Tag	Monat	Jahr	
<input type="checkbox"/> Fortsetzungslehre			Ende der Lehrzeit (gem. Lehrvertrag)	Tag	Monat	Jahr	
<input type="checkbox"/> Prüfungswiederholer	Besondere Hinweise:						
<input type="checkbox"/> Lehre nach Art. 32							
<input type="checkbox"/> Attestausbildung							
<input type="checkbox"/> Anlehre							

Lehrbetrieb							
Firma/Name							
Strasse, Nr.				Ausbildner/in			
Ort	PLZ		Ort	Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	
E-Mailadresse				Telefonnummer			
Besonderes				Faxnummer			

Bisherige Schulbildung oder Ausbildung des/der Berufslernenden		
Bezeichnung der bisher besuchten Schulen oder Ausbildungen:	Jahre (von/bis)	Ort
	-	
	-	
	-	
	-	

Gesetzliche Vertreterin/ Gesetzlicher Vertreter							
Name				Vorname			
Strasse, Nr.				Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	
Wohnort	PLZ		Ort	Telefonnr.			
Besonderes				E-Mailadresse:			

Das Anmeldeformular für den Besuch der Technischen Berufsmatur-Ausbildung in Lenzburg finden Sie auf unserer Homepage (www.bslenzburg.ch) oder kann bei uns bestellt werden. Gerne erteilen wir Ihnen auch weitere Auskünfte! (Tel: 062 885 39 00)