

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
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)