

## Anmeldung für den Berufsschulunterricht

**WICHTIG:** Sollte sich Ihr Lehrbetrieb nicht im Kanton Zürich befinden, dann legen Sie bitte eine Kopie Ihres Lehrvertrages zur Anmeldung bei.

### LEHRBERUF

Lehrzeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Verkürzte Lehre  Ja  Nein

Wenn Ja Grund  Lehrabschluss im Beruf \_\_\_\_\_  
 anderer Grund \_\_\_\_\_

### LERNENDE/R

Geschlecht  weiblich  männlich

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ AHV-Nr. 756. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Erstsprache\*<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Heimatort\*<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

\*<sup>1</sup> Die Erstsprache ist die erste Sprache, die ein Kind lernt. Bei zweisprachigen Personen schreiben Sie bitte die Sprache auf, die in der frühen Kindheit am meisten gesprochen wurde.

\*<sup>2</sup> Bei Schweizer Bürgern, ansonsten Ihr Geburtsort

### BESUCHTE SCHULEN (Bitte Anzahl Jahre angeben)

Primarschule \_\_\_\_\_ Jahre

Sekundarschule A \_\_\_\_\_ Jahre Sekundarschule A \_\_\_\_\_ Jahre

(2 Stufen) B \_\_\_\_\_ Jahre (3 Stufen) B \_\_\_\_\_ Jahre

C \_\_\_\_\_ Jahre

Andere Schule \_\_\_\_\_ Jahre Beschreibung \_\_\_\_\_

**Aufnahme Berufsmaturität**  Ja  Nein

### LEHRBETRIEB

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ ➤ E-Mail notwendig für Absenz-System

Verantwortliche/r Berufsbildner/in \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### GESETZLICHE/R VERTRETER/IN

Ich bin bereits volljährig (Felder leer lassen)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### KLASSENEINTEILUNG (wird vom Sekretariat ausgefüllt)

➤➤➤ Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular **innerhalb von 2 Wochen** per Post oder per E-Mail an technik@bbw.ch zurück. Vielen Dank.