

Bühnentänzer/ -in EFZ

Anmeldung Berufsfachschule

Ausbildungsdauer August 2019 – Juli 2022

Personalien Lernende/r

| | | |
|------------------|--|----------------------------------|
| Name | | Passfoto Format 3.5cm x 4.5cm |
| Vorname | | |
| Strasse/Nr. | | |
| PLZ/Ort | | |
| Geburtsdatum | | |
| Heimatort/Kanton | | |
| Nationalität | | |
| Telefon P | | |
| Telefon M | | |
| E-Mail | | |
| Muttersprache | | |
| Fremdsprachen | | |
| AHV-Nummer | | |

Letztes Schuljahr vor Beginn der Lehre

| Schultyp/Niveau | Ort/Kanton | von | bis |
|-----------------|------------|-----|-----|
| | | | |

Abschlüsse/Diplome (FMS, DMS 2, EFZ, andere)

| Abschluss/Diplom | Jahr | Ort |
|------------------|------|-----|
| | | |
| | | |

Lehrbetrieb

| | | | |
|------------------------------|--|--------------------------|--|
| Vollständiger Name der Firma | | | |
| | | | |
| Strasse/Nr. | | PLZ/Ort | |
| | | | |
| Telefon | | Name Berufsbildner/-in | |
| Telefax | | Name Geschäftsleiter/-in | |
| E-Mail | | | |

Gesetzliche/r Vertreter/in

| | | | |
|-------------|--|-----------|--|
| Name | | Vorname | |
| Strasse/Nr. | | PLZ/Ort | |
| Telefon P | | Telefon G | |

Feld für die HWS: Bemerkungen

Feld für die Firma bzw. die Lernende/den Lernenden: Bemerkungen

Ort/Datum

Name und Unterschrift der Geschäftsleitung

.....

Bitte beilegen:

- 1 Kopie des Lehrvertrages von Kanton genehmigt/abgestempelt
- 2 Passfotos, farbig, Format 3.5cm x 4.5cm (1x zum Aufkleben auf Vorderseite, 1x für Studentenausweis)