**Anmeldeformular für ausserkantonale Lernende**

Bitte ausgefüllt **inkl. Kopie des Lehrvertrags** einreichen**.**

**Personalien Berufslernender/Berufslernende** Frau  Herr

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Heimatort |  |
| Vorname |  | Heimatland |  |
| Strasse, Nummer |  | Muttersprache |  |
| PLZ, Wohnort |  | Lehrberuf |  |
| Telefon/Mobile |  | Fachrichtung |  |
| Geburtsdatum |  | Lehrbeginn/-ende |  |
| E-Mail |  | AHV-Nr. |  |

**Personalien gesetzliche Vertretung (falls nicht mündig)**

Frau  Herr  Mutter  Vater  Vormund

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | PLZ, Ort |  |
| Strasse, Nummer |  | Telefon |  |
| E-Mail |  | Mobile |  |

Frau  Herr  Mutter  Vater  Vormund

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | PLZ, Ort |  |
| Strasse, Nummer |  | Telefon |  |
| E-Mail |  | Mobile |  |

**Angaben Lehrbetrieb**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name Betrieb |  | | |
| Strasse, Nummer |  | PLZ, Ort |  |
| E-Mail |  | Telefon/Mobile |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ausbildner/in |  | PLZ, Ort |  |
| Telefon/Mobile |  | AHV-Nr. |  |
| E-Mail |  | Telefon/Mobile |  |