



Anmeldung für den Vorbereitungskurs auf die BM 2 (Erweiterte Allgemeinbildung) im blended learning Modell

blended learning: Kombination von Präsenzunterricht und Distanzlernen

Name / Vorname _____
Strasse / Nummer _____
PLZ / Ort _____
Tel P. / Tel G. _____
E-Mail (wichtig) _____
AHV Nr. (wichtig) _____

Wir bitten Sie, dieses Formular **vollständig** auszufüllen. Nur so können wir Ihr Dossier abschliessend behandeln. Vielen Dank.

Weitere Angaben zur Person: weiblich männlich
Heimatort / Kanton _____ Geburtsdatum _____

Gesetzliche Vertretung:
Name / Vorname _____
Strasse / Nummer _____
PLZ / Ort _____
Tel P. / Tel G. _____

Angaben zur Lehre:
Lehrberuf _____
Lehrbetrieb _____ Tel.-Nr. _____
Strasse / Nr. _____ PLZ / Ort _____
Berufsschule in _____ Lehrdauer _____ Jahre Lehrende _____

Angaben zur bisherigen Schulbildung:
Primarschule Anzahl Jahre _____ Sekundarschule Anzahl Jahre _____
andere Schule _____ Anzahl Jahre _____

Ort, Datum, Unterschrift
des Lernenden _____
der gesetzlichen Vertretung _____