Berufsschule Lenzburg

Anmeldungsformular

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden Sie es bis spätestens am 30. Mai entweder per E-Mail oder Post an das Sekretariat.

Berufslernende/r

☐ Frau ☐ Herr

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

PLZ, Heimatort _____

Muttersprache _____

AHV-Nummer _____

Bisherige Schulbildung / Ausbildung

Bezeichnung	Jahre (von/bis)	PLZ, Ort

Ausbildung

☐ Normallehre ☐ Zusatzlehre ☐ Fortsetzungslehre

☐ Prüfungswiederholung ☐ Lehre nach Art. 32 ☐ Attestausbildung

☐ Anlehre

Beruf _____

Fachrichtung _____

Lehrvertrags-Nr. _____

Beginn der Lehrzeit _____

Ende der Lehrzeit _____

Besondere Hinweise _____

Berufsschule Lenzburg

Ausbildungsbetrieb

Firmenname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Ausbildner/in

☐ Frau ☐ Herr

Nachname _____

Vorname _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

AHV-Nummer _____

Besondere Hinweise _____

Gesetzliche Vertreterin

☐ Frau ☐ Herr

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Besondere Hinweise _____

Gesetzlicher Vertreter

☐ Frau ☐ Herr

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Besondere Hinweise _____

Das Anmeldungsformular für den Besuch der technischen Berufsmaturität in Lenzburg finden Sie auf unserer Homepage oder kann beim Sekretariat bestellt werden. Gerne erteilen wir Ihnen weitere Auskünfte!