



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 \_\_\_\_\_

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 Vertretung

Frau  Herr

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

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

Besondere Hinweise \_\_\_\_\_

Das Anmeldeformular 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!