

Anmeldung Lernende

Anmeldung für

Normale Lehre Repetent Zusatzlehre

Art .33/34 Verkürzte Lehre

Berufslehre/ Ausbildungsgang

Lehrvertrag

von bis

Personalien Lernende

Anrede

Herr Frau

Name

Amtlicher Vorname

Strasse/Nr.

Land, PLZ, Ort

Telefon

Natel- Nr.

E-Mail

Muttersprache

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Heimatort und Kanton
bei Ausländern Land

AHV-Nummer

Zivilstand

Zuletzt besuchte Schule/ abgeschlossene Lehre

Bezeichnung

Ort / Kanton

von bis

Evtl. abgeschlossene Lehre als:

von bis

Bemerkungen

Bitte wenden 



Lehrort	Firmenname	
	Ausbildungsverantwortliche/r	
	Strasse / Nr.	
	Land, PLZ, Ort	
	Telefon / Fax	

In welchem Kanton wurde der Lehrvertrag abgeschlossen	<input type="checkbox"/> BS	<input type="checkbox"/> BL	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> SO	<input type="checkbox"/> Weitere
---	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------------------

Kontaktadresse Eltern bzw. gesetzlicher Vertreter	Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
	Name		
	Amtlicher Vorname		
	Strasse/Nr.		
	Land, PLZ, Ort		
	Telefon/Natel/evtl. Tel Geschäft		

Unterschrift	Auszubildende/r		Ort/Datum
	Lehrbetrieb/Stempel		Ort/Datum

Hinweis Berufsmaturitätsschule BMS	Der angehende Lehrling bzw. die angehende Lehrfrau interessiert sich für die Berufsmaturitätsschule BMS. Bitte senden Sie ihm/ihr detaillierte Unterlagen sowie das Anmeldeformular zu (bei Interesse bitte die Fachrichtung ankreuzen)		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Gestalterische Berufsmaturität		
	<input type="checkbox"/> Technische Berufsmaturität		
	<input type="checkbox"/> Gewerbliche Berufsmaturität		

Bitte senden Sie dieses Formular, eine Kopie Ihres Lehrvertrags und ein aktuelles Passfoto für den Lehrlingsausweis an die untenstehende Adresse

Schule für Gestaltung
z.Hd. Frau Laura Hochreutener
Vogelsangstrasse 15
CH-4005 Basel