

## Anmeldung Lernende

---

<b>Anmeldung für</b>	Normale Lehre	Repetent:in	Zusatzlehre
	Art. 32	Verkürzte Lehre	BM1 (separates Formular)
	Berufslehre/Ausbildungsgang		
	Lehrvertrag	von	bis
	In welchem Kanton wurde der Lehrvertrag abgeschlossen	BL	AG
		SO	Weitere:

---

<b>Personalien Lernende</b>	Anrede	Frau	Herr
	Name		
	Amtlicher Vorname		
	Strasse/Nr.		
	Land, PLZ, Ort		
	Telefon		
	Mobil		
	E-Mail		
	Muttersprache		
	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)		
	Heimatort und Kanton (bei Ausländern Land)		
	AHV-Nummer		
	Zivilstand	ledig	verheiratet
		verwitwet	in eingetragener Partnerschaft
		geschieden	

---

<b>Zuletzt besuchte Schule/ abgeschlossene Lehre</b>	Bezeichnung		
	Ort / Kanton		
		von	bis
	Evtl. abgeschlossene Lehre als:		
		von	bis

---

<b>Lehrort</b>	Firmenname		
	Strasse / Nr.		
	Land, PLZ, Ort		

---

---

Hauptverantwortliche:r  
Berufsbildner:in

Name

Vorname

Telefon

Mobil

E-Mail

---

Berufsbildner:in

Name

Vorname

Telefon

Mobil

E-Mail

---

**Gesetzliche Vertretung**

Erziehungsberechtigte Person 1

Name

Vorname

Strasse/Nr.

Land, PLZ, Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Beziehung zur vertretenen Person

---

Erziehungsberechtigte Person 2

Name

Vorname

Strasse/Nr.

Land, PLZ, Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Beziehung zur vertretenen Person

---

**Bemerkungen**

---

**Unterschriften**

Lehrbetrieb/Stempel	Ort, Datum
.....	.....
Auszubildende/r	Ort, Datum
.....	.....

Bitte senden Sie dieses Formular und eine Kopie Ihres Lehrvertrags an die untenstehende Adresse  
Schule für Gestaltung Sekretariat Berufslehren Vogelsangstrasse 15 CH-4005 Basel