**Anmeldeformular Mechanikpraktiker/in EBA mit Ausbildungsbeginn im Sommer 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Name des Lernenden:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Lehrbeginn im Jahr:** | Wählen Sie ein Element aus. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*** | **Ausbildungsbetrieb:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*** | **Strasse:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*** | **PLZ / Ort:** | Klicken | | | |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*** | **Telefon Firma / Direkt** | Klicken | | |  | Klicken | | | | | | |  |  |  | Klicken | | |  | Klicken | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*** | **Verantwortliche/r Berufsbildner** | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*** | **E-Mail Berufsbildner:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*** | **Berufsschule/Ort:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*** | **Klassenbezeichnung:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Schultage:** | **MONTAG** | |  |  |  | **DIENSTAG** | | |  |  | **MITTWOCH** | | |  |  | **DONNERSTAG** | | | |  | **FREITAG** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Schultage sofern bekannt** |  | Vormittag | | |  |  | Vormittag | | |  |  | Vormittag | | |  |  | Vormittag | | |  |  | Vormittag | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Nachmittag | | |  |  | Nachmittag | | |  |  | Nachmittag | | |  |  | Nachmittag | | |  |  | Nachmittag | | |  |

**Mechanikpraktiker/in EBA**

Kurs 1, Manuelle Fertigungstechnik (12d)

**Hinweis zu den weiteren Kursen Ihres Mechanikpraktiker-Lernenden:**

Für die weitere Auswahl Pflichtmodule werden wir Sie nach Abschluss vom 1. Kurs nochmals kontaktieren. Sie können zu diesem Zeitpunkt dann die Auswahl gemäss Ihren Bedürfnissen treffen.

Bitte vermerken Sie auf der untenstehenden Zeile noch weitere Anmerkungen, bspw. Ferien u.ä.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Die Kurseinteilung erfolgt anhand des Anmeldungseingangs.

Datum: Datum auswählen Anmeldung erfolgt durch: Bitte Name eintragen

**Über Ihre Anmeldung bis zum 21. Juni 2020 sind wir ihnen dankbar**

Sollten noch Fragen offen sein erreichen Sie uns unter den Angaben im Briefkopf.