

Kreuzacker 10 / Postfach
4502 Solothurn
Telefon 032 627 78 00
gibs.solothurn@dbk.so.ch
gibs-so.so.ch

Anmeldung Berufsschulunterricht 2021

- Bitte Formular vollständig ausfüllen
- **1 Passfoto beilegen (3.5 x 4.5 cm)**
- Kopie Lehrvertrag beilegen
- per Post bis spätestens 11. Juni 2021 senden

Berufslernende / Berufslernender			
Name		Vorname	
Strasse, Nr.		Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
PLZ, Ort		Geburtsdatum	Tag <input type="text"/> Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>
Telefon Privat		Telefon Natel	
Heimatort		Muttersprache	
E-Mail		AHV-Nr.	

Lehrberuf / Lehrzeit	
Lehrberuf:	<input type="checkbox"/> EFZ <input type="checkbox"/> EBA
Lehrzeitdauer: von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	Lehrvertrag Kanton: <input type="text"/>
Besondere Hinweise:	
Andere Lehrverhältnisse: <input type="checkbox"/> Zusatzlehre <input type="checkbox"/> verkürzte Lehre <input type="checkbox"/> Lehrfortsetzung <input type="checkbox"/> Lehre nach Art.32	
<input type="checkbox"/> Repetent/in	
<input type="checkbox"/> nur Berufskunde <input type="checkbox"/> nur Allgemeinbildung <input type="checkbox"/> Berufskunde & Allgemeinbildung	

Lehrbetrieb			
Firma/Name			
Strasse, Nr.		Ausbildner/in	
PLZ, Ort		Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Besonderes		Telefonnummer	
E-Mail			

Bisherige Schulbildung oder Ausbildung des/der Berufslernenden			
Bezeichnung der bisher besuchten Schulen oder Ausbildungen	Jahre	von – bis	Ort
Primarschule		-	
Sekundarschule		-	
Andere Schule		-	

Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter			
Name		Vorname	
Strasse, Nr.		Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
PLZ, Ort		Telefon Privat	
Besonderes		Telefon Mobile	
E-Mail			

Für die **Technische Berufsmaturitäts-Ausbildung** gilt ein separates Aufnahmeverfahren. Weitere Informationen sowie das Anmeldeformular finden Sie auf der Homepage berufsmatura.so.ch.