Anmeldung Berufspraktikum | BBZ Solothurn-Grenchen

Mit diesem Formular melden sich **Polymechaniker und Konstrukteure** in Ausbildung für ein Praktikum **in Dublin (Irland)** an. Das Praktikum dauert 3 Wochen und findet zwischen **Sonntag, 18. April und Samstag, 8. Mai 2027** statt. Teilnehmende bezahlen einen **Selbstbehalt von CHF 200**.

Berufslernende:r

Anrede _____ Herr, Frau, andere

Vorname _____ gemäss Pass

Nachname _____ gemäss Pass

Strasse & Nr. _____ _____

PLZ, Ort _____ _____

Geburtsdatum _____

☑ Berufslernende müssen bei Anmeldung volljährig sein

Telefon _____

E-Mail _____

Nationalität _____

Sprachkenntnisse Englisch

Anfänger (A2) ☐ Mittelstufe (B1) ☐ obere Mittelstufe (B2) ☐ Fortgeschritten (C1) ☐

Notfallkontakt

Vorname _____

Nachname _____

Beziehung _____ Mutter, Vater, Lebenspartner:in, etc.

Telefon _____

E-Mail _____

Lehrbetrieb

Berufsbildner:in _____

Lehrberuf _____

Lehrjahr _____ zum Zeitpunkt der Anmeldung

Telefon _____

Lehrbetrieb _____

PLZ, Ort _____ _____

Besondere Angaben zur Unterkunft (information for host family)

Special diet	☐ yes	☐ no	which: _____
Smoker	☐ yes	☐ no	
Pets possible	☐ yes	☐ no	comment: _____
Medical problems	☐ yes	☐ no	which: _____
Medication	☐ yes	☐ no	which: _____

Requests / comments

_____

Versicherungen

☐ Ich wünsche den Abschluss der Reiseversicherung (unter 26 Jahre) mit der Mobiliar für Annulationskosten und Assistance für CHF 79.- (gültig 365 Tage): Versicherungsdeckung bei Annulation (CHF 10'000) und 24h Personen-Assistance.

☐ Ich verfüge bereits über einen eigenen Versicherungsschutz.

☐ Ich wünsche eine Beratung zu den Versicherungs-Möglichkeiten.

Schlussbestimmungen & Unterschriften

Für den Lehrbetrieb

Wir befreien den Lernenden von seinen beruflichen Pflichten für einen Aufenthalt in einer anderen Sprach-/ Kulturregion. Wir erklären uns bereit dem/der Lernenden das Gehalt während des Praktikums ohne Abzug und Kompensation auszubezahlen. Die Berufsschule wurde von der Abwesenheit informiert.

_____ Name _____ Datum _____

Unterschrift Betrieb (Blockschrift)

Für den/die Lernende:n / Eltern oder Erziehungsberechtigte

Der/die Lernende bestätigt hiermit, dass er/sie während des Praktikums im Austauschland gegen Unfall und Krankheiten versichert ist und dass alle oben gemachten Angaben korrekt sind.

Neza Rwanda und der Verein visite übernehmen keine Haftung für das Praktikum.

Die Daten dürfen an die Unterkunft, den Praktikumbetrieben und an medizinisches Personal weitergegeben werden.

Das BBZ empfiehlt den Abschluss einer Reise- und Annullationsversicherung.
Die Anmeldung ist von Seiten Lernenden verpflichtend und eine Annullation ist mit Kosten verbunden.

Abgabetermin: spätestens Freitag, 4. Dezember 2026 an brigitte.spielmann@bbzsogr.ch
Das BBZ informiert die Lernenden Ende Dezember 2026 über deren An- bzw. Abmeldung.

_____ Name _____ Datum _____

Unterschrift Lernende:r (Blockschrift)

_____ Name _____ Datum _____

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtige (Blockschrift)

Beilagen Das vollständige Bewerbungsdossier enthält folgende Dokumente:

1. Dieses Anmeldeformular
2. Verhaltenskodex
3. Application letter
4. Lebenslauf in Englisch
5. Kopie ID oder Pass, mind. 6 Monate gültig ab Reisedatum