

BFF  
Direktion  
Monbijoustrasse 21, Postfach  
3001 Bern

## Anmeldung modulares Angebot «Grundkompetenzen für angehende Fachfrauen/Fachmänner Gesundheit»

Anmeldeschluss: 30. September 2020 (unterschrieben)

### A. Personalien



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  weiblich  männlich  
Staatsangehörigkeit / Heimatort: \_\_\_\_\_  
Status/Ausländerausweis: B, C, F, N, L, D/E In der Schweiz seit: \_\_\_\_\_  
Sozialversicherungsnummer (AHV-Nr.) oder Zemis-Nr.: \_\_\_\_\_  
Muttersprache (Erstsprache): \_\_\_\_\_  
Weitere Sprachen: \_\_\_\_\_

*\*Mindestalter: vollendetes 21. Lebensjahr*

### B. Aktuelle Berufstätigkeit

Ich bin zurzeit berufstätig in folgendem Betrieb (Name, Ort):

\_\_\_\_\_

Ich führe bei meiner Berufstätigkeit folgende Arbeiten aus (Aufzählung):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## C. Anmeldung Kursmodule

Ich melde mich für folgendes Modul / folgende Module an:

- Modul Deutsch (DE)**  **Modul Mathematik/Informatik (MI)**

## D. ABU-Unterricht

- Ich werde **parallel zu diesem Kurs** den Jahreskurs Allgemeinbildung, ABU-E besuchen
- Ich werde den ABU integral in meiner FaGe-E-Ausbildung absolvieren
- Ich bin (voraussichtlich) vom ABU-Unterricht dispensiert

## E. Berufliche Anschlusslösung nach dem Kurs «Grundkompetenzen»

Ich plane im folgenden Schuljahr eine berufliche Anschlusslösung:

- FaGe reguläre Grundbildung (3 Jahre)
- FaGe vK verkürzte Grundbildung (2 Jahre)
- FaGe-E verkürzte Grundbildung für Erwachsene (2 Jahre)
- FaGe-E verkürzte Grundbildung für Erwachsene mit ABU integral (2 Jahre inkl. ABU)
- Lehrabschluss nach Art. 32 BBV
- Validierungsverfahren

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die obenstehenden Angaben wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben:**

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## F. Bestätigungen des Betriebs

Der Kursbesuch wird vom Betrieb als Weiterbildung an die Arbeitszeit angerechnet  ja  nein

Die Kurskosten werden vom Betrieb übernommen  ja  nein

Rechnungsadresse \_\_\_\_\_

Durch die nachfolgende Unterschrift bestätigt der Betrieb, dass

- das Sprachniveau der angemeldeten Person mindestens GER B1 beträgt;
- nach erfolgreichem Abschluss dieses Kurses ein Lehrvertrag in Aussicht steht; (ausgenommen bei Lehrabschluss nach Art. 32 BBV und bei Validierungsverfahren)
- das Lehrvertragsverhältnis im nächsten Schuljahr vom Betrieb her möglich ist (bei Option Lehrvertrag).

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Name und Ort des Betriebs \_\_\_\_\_

Name und Funktion \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_