

Anmeldung EA-Freikurs

Kurs Nr.: Kursbezeichnung:
Zimmer: Wochentag / Zeit: /
1. Kurstag: Anzahl Lektionen:

Lernende/r

Name / Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Mobile

E-Mail

Geb. Datum

Heimatort

Beruf, Lehrjahr

Schule, Klasse

Fachlehrperson

Name / Vorname

Telefon Schule

Bei gewerblichen Berufen:

ABU-Lehrperson

Name / Vorname

Lehrbetrieb

Name

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

Unterschriften

Lernende/r

Berufsbildner/in

Klassenlehrkraft

➔ **Anmeldung im Sekretariat abgeben oder senden an: berufsfachschule@bwzlyss.ch**