

## 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](mailto:berufsfachschule@bwzlyss.ch)**