



Fachfrau Bewegungs- und Gesundheitsförderung EFZ  
Fachmann Bewegungs- und Gesundheitsförderung EFZ

### Anmeldung Berufsfachschule

Schulbeginn 13. August 2012

#### Personalien Lernende/r

Name		Bitte hier <b>1 Passfoto</b> aufkleben und 1 Passfoto zusätzlich beilegen
Vorname		
Strasse/Nr.		
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		
Heimatort/Kanton		
Nationalität		
Telefon P		
Telefon M		
E-Mail		
Muttersprache		
Fremdsprachen		
AHV-Nummer		

#### Letztes Schuljahr vor Beginn der Lehre

Schultyp/Niveau	Ort/Kanton	von	bis

#### Abschlüsse/Diplome (FMS, DMS 2, EFZ, andere)

Abschluss/Diplom	Jahr	Ort



### Lehrbetrieb

Vollständiger Name der Firma			
Strasse/Nr.		PLZ/Ort	
Telefon		Name Verantwortliche/r Berufsbildner/in	
Telefax			
E-Mail			
		Name Geschäftsleiter/in	

### Gesetzliche/r Vertreter/in

Name		Vorname	
Strasse/Nr.		PLZ/Ort	
Telefon P		Telefon G	

### Bemerkungen der GDS/IfB

--

### Bemerkungen der Firma bzw. der/des Lernenden

--

Ort/Datum

Name und Unterschrift der Geschäftsleitung

.....

.....

Bitte beilegen:

- 1 Kopie des Lehrvertrages
- 1 Passfoto (und 1 Passfoto auf Vorderseite aufkleben)