

Nicht ausfüllen
Klasse _____

Personalien Lernende/r

Anrede Frau Herr

Name Strasse

Vorname PLZ/Ort

Geburtsdatum Telefon

Heimatort Mobile

Nationalität E-Mail-Adresse

AHV-Nr. Muttersprache

Personalien Erziehungsberechtigte

Anrede Frau Herr Anrede Frau Herr

Name Name

Vorname Vorname

Strasse Strasse

PLZ/Ort PLZ/Ort

Telefon/Mobile Telefon/Mobile

Lehrbetrieb

Firma

Strasse E-Mail-Adresse

PLZ/Ort Prüfungsbranche

Telefon

Schulbildung (Bitte Zeugnisse der Schule beilegen)

Letztbesuchte obligatorische Schule Brückenangebot / andere Schule

Schultyp Schultyp

PLZ/Ort PLZ/Ort

Gewünschte Grundbildung

KV-Lehre, BM1

KV-Lehre, EFZ

Wahlpflichtfach

WPF 1: Französisch (mündlich B1/ schriftlich B1)

WPF 2: Französisch (mündlich B1/ schriftlich A2)
und Projektarbeit

Kauffrau/Kaufmann EBA (2-jährig)

Freifach Französisch

Ja Nein

Bitte wenden

Bemerkungen

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift des Lehrbetriebes: _____

Die ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldung ist vom Lehrbetrieb an folgende Adresse zu senden:

Kaufmännische Berufsfachschule
Sekretariat Grundbildung
Postfach 337
4410 Liestal

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:
Telefon 061 926 25 00
sandra.caccivio@kvbl.ch