

## FO 4.1.1.3 - Anmeldung kaufmännische Berufe und MPA

Anmeldungseingang: .....

Erfassung NESAs: .....

Bitte offen lassen!

Klasse: .....

### Ausbildung

B-Profil (Basisbildung)

E-Profil (erweiterte Grundbildung)

E-Profil mit Berufsmaturität BM 1

Aufnahmeprüfung bereits erfolgt  
(Kopie Resultat mitsenden)

Medizinische/r Praxisassistent/in EFZ

Dauer der Lehre ..... Jahre, vom ..... bis .....

### Lernende/Lernender

männlich

weiblich

Name

Handy

Vorname

E-Mail

Strasse

Geburtsdatum

PLZ / Ort

Heimatort/Kanton

Muttersprache

Nationalität

Telefon

SV-Nummer\* 756.

\*Die Sozialversicherungsnummer kann beim Einwohneramt des Lernenden eingeholt werden.

### Vorbildung (Besuchte Schule im November vor Eintritt in die Berufsfachschule)

Real

Sek

Berufsfachschule

keine

andere

von (Monat/Jahr) ..... / ..... bis ..... / ..... Beruf (bei Berufsfachschule) .....

### Gesetzlicher Vertreter

Volljährig

Eltern

Vormund

Beistand

Anrede

Strasse

Name

PLZ / Ort

Vorname

Telefon

### Lehrfirma

Branche

E-Mail

Firmenname

Berufsbildner/in

Anrede / Titel (MPA)

Telefon

Strasse

Fax

PLZ / Ort / Kanton

Handy

### Bemerkungen

Ort

Datum

Vielen Dank für die Anmeldung. Sie erhalten keine weitere Empfangsbestätigung. Im Juli wird Ihre lernende Person zum ersten Schultag aufgeboten und dokumentiert.

Senden an:

BZR Rorschach-Rheintal, Bildstrasse 8, 9450 Altstätten, Tel. +41 58 229 99 33, Fax +41 58 229 99 44, altstaetten@bzs.ch