

## Anmeldung Berufsfachschule <sup>1)</sup> Dentalassistent/in EFZ

<sup>1)</sup> Von Lehrbetrieben aus den Kantonen LU, NW, OW, SZ, UR, ZG, AG, BE und ZH ist keine Anmeldung auszufüllen. Die Daten werden uns vom jeweiligen kantonalen Berufsbildungsamt automatisch übermittelt.

Für **Schultagwünsche** sind nur die mit (\*) markierten Felder auszufüllen.

### \* Lehrbeginn

#### Personalien Lernende/r

\* Name

Adresse

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Heimatort

Muttersprache

### \* Lehrvertrag-Nr.

\* Vorname

PLZ, Ort

Mobile

AHV-Nr.

Geschlecht  weiblich  männlich

Nationalität

#### Personalien gesetzliche Vertretung

Name

Adresse

Telefon P

Vorname

PLZ, Ort

Mobile

#### Angaben Lehrbetrieb

\* Name/Firma

Adresse

Telefon

Hauptverantwortliche/r Berufsbildner/in

PLZ, Ort

E-Mail

### \* Gewünschter Schultag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag  
*(keine freien Plätze mehr)*

Freitag

Ort/Datum

Unterschrift Lehrbetrieb

#### ► Das ausgefüllte Formular

- ausdrucken und senden an: FREI'S Schulen AG Luzern, Sekretariat, Haldenstrasse 33, 6006 Luzern
- oder als pdf-Datei speichern und per E-Mail senden an: [luzia.balmer@freisschulen.ch](mailto:luzia.balmer@freisschulen.ch)