

Anmeldung Berufsfachschule ¹⁾ Dentalassistent/in EFZ

¹⁾ 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

* Lehrvertrag-Nr.

Personalien Lernende/r

* Name

* Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

Mobile

E-Mail

AHV-Nr.

Geburtsdatum

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich

Heimatort

Nationalität

Muttersprache

Personalien gesetzliche Vertretung

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Telefon P

Mobile

Angaben Lehrbetrieb

* Name/Firma

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Hauptverantwortliche/r Berufsbildner/in

Schultag auf Anfrage, T +41 41 418 10 23

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