

## Anmeldung an die Berufsfachschule

**Lehrberuf**                    Drogist/in EFZ  
                                  Laborant/in EFZ Chemie  
                                  Pharma-Assistent/in EFZ  
                                  Tiermed. Praxisassistent/in EFZ

### 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
Kontaktperson (Name/Vorname)	

Bemerkung

- **Die Anmeldung ist nur gültig, wenn ein genehmigter Lehrvertrag vorliegt.**
- **Der Versand der Schulaufgebote erfolgt Ende Juni.**

Ort/Datum

Unterschrift Lehrbetrieb

➤ **Das ausgefüllte Formular senden an:**

FREI'S Schulen AG Luzern, Sekretariat, Haldenstrasse 33, 6006 Luzern, Fax: 041 410 84 51  
oder E-Mail: [luzia.balmer@freisschulen.ch](mailto:luzia.balmer@freisschulen.ch)