BWZ BRUGG · BILDUNGSZENTRUM

Annerstrasse 12 · Postfach · 5201 Brugg

Tel +41 56 460 01 01 · info@bwzbrugg.ch · www.bwzbrugg.ch

Personalien Berufslernender/Berufslernende



Herr ☐ (bitte ankreuzen)

Anmeldeformular für ausserkantonal Lernende

Bitte ausgefüllt (in Druckschrift) inkl. Kopie des Lehrvertrags

Aargauische Lehrverträge werden online erfasst. Mit der Erfassung des Online-Lehrvertrags ist der Berufslernende gleichzeitig am BWZ angemeldet.

Frau 🗌

Name	Hei	imatort	
Vorname	Hei	imatland	
Strasse, Nummer	Mu	ttersprache	
PLZ, Wohnort	Lef	nrberuf	
Telefon / Mobile	Fac	chrichtung	
Geburtsdatum	Let	nrbeginn/-ende	
E-Mail	АН	V Nr.	
Berufsmatura (BM)			
Ja Nein Wenn ja, welche Berufsfachschule			
Personalien gesetzlicher Vertreter Frau ☐ Herr ☐ (☑ bitte ankreuzen) Mutter ☐ Vater ☐ Vormund ☐ (☑ bitte ankreuzen)			
Name, Vorname		PLZ, Ort	
Strasse, Nummer		Telefon	
E-Mail		Mobile	
Name, Vorname		PLZ, Ort	
Strasse, Nummer		Telefon	
E-Mail		Mobile	
Angaben Lehrbetrieb			
Name			
Strasse, Nummer		PLZ, Ort	
E-Mail		Telefon	
Ausbildungsverantwortliche/r		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		AHV Nr.	
E-Mail		Telefon	