

Detailhandelsfachmann/-frau EFZ

Berufsschulanmeldung für die 3-jährige Lehre

bsd.

Berufsfachschule des
Detailhandels Bern

Lernende/r

Anrede	<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> Herr	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>		Telefon P	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>		Mobile	<input type="text"/>
Strasse/Nr.	<input type="text"/>		Muttersprache	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>		Heimatort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		Nationalität	<input type="text"/>

Gesetzliche Vertretung

Name	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Vater	<input type="radio"/> Vormund
Vorname	<input type="text"/>			
Strasse/Nr.	<input type="text"/>	Telefon P	<input type="text"/>	
PLZ/Ort	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>	

Lehrbetrieb

Firma	<input type="text"/>		
Strasse/Nr.	<input type="text"/>		
PLZ/Ort	<input type="text"/>	Berufsbildner/in	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Telefon G	<input type="text"/>

Rechnungsadresse Lehrmittel

	<input type="radio"/> Lernende/r	<input type="radio"/> Lehrbetrieb	<input type="radio"/> Andere (bitte ausfüllen)
Firma	<input type="text"/>		
Strasse/Nr.	<input type="text"/>	Kontaktperson	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>		

Auswahl Fremdsprache (für die Klasseneinteilung zwingend notwendig)

Französisch oder Englisch

A & P Branche (gemäss Lehrvertrag)

(z. B. Textil, Landi, Post, Parfümerie usw.)

Schwerpunkt (gemäss Lehrvertrag)

Bewirtschaftung oder Beratung

Datum	Bemerkungen
<input type="text"/>	<input type="text"/>



bsd.
Postfach, 3000 Bern 8
Tel. 031 327 61 11
Fax 031 327 61 22
www.bsd-bern.ch
info@bsd-bern.ch