

## Anmeldung Berufsfachschule GiB Liestal

Adressfeld  Gewerblich-industrielle Berufsfachschule Liestal Mühlemattstrasse 34 4410 Liestal
--

### Lernende Person

Name	
Vorname	
Strasse/Nr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	

Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Geburtsdatum	
AHV-Nr. (13 stellig)	
Heimatort	
Heimatkanton	
Nationalität	
Muttersprache	

### Gesetzliche Vertretung (Eltern/Vormund)

Name	
Strasse/Nr.	
Mobiltelefon	

Vorname	
PLZ/Ort	

### Berufsbezeichnung

--

### Ausbildungsart

<input type="checkbox"/> Reguläre Lehre	<input type="checkbox"/> Hospitant
<input type="checkbox"/> Repetent	<input type="checkbox"/> Art 32/33
<input type="checkbox"/> Zusatzlehre	<input type="checkbox"/> Verkürzte Lehre
<input type="checkbox"/> Verlängerte Lehre	
Lehrdauer von	bis

### Berufsmaturität

<input type="checkbox"/>	BM-Besuch vorgesehen? (Anmerkung siehe Rückseite)
--------------------------	--

### Schulbildung/Ausbildung im Jahr vor Lehrbeginn

<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Gleiche Schule
<input type="checkbox"/> Sekundar Niveau A	<input type="checkbox"/> Schule im Ausland
<input type="checkbox"/> Sekundar Niveau E	<input type="checkbox"/> Keine Schule besucht
<input type="checkbox"/> Sekundar Niveau P	

### Ausbildungsbesuch (wenn nicht reguläre Lehre)

<input type="checkbox"/> Nur Fachunterricht	<input type="checkbox"/> Nur ABU
---	----------------------------------

Anderer Kanton	
Andere Schule	

### Lehrbetrieb

Firma	
Strasse/Nr.	
Telefon	

Zusatz	
PLZ/Ort	
Email	

### Berufsbildner

Name	
Telefon direkt	
E-Mail	

Vorname	
Mobiltelefon	

Bemerkungen
-------------