Anmeldeformular

HKB ÜKs FAHW für Erwachsene nach Art. 32

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HKB ÜK | HKB 1 |  | Jahr |  |  | | |
| HKB 2 |  | Jahr |  |
| HKB 3 |  | Jahr |  |
| HKB 4 |  | Jahr |  |
|  | | | | | | | |
| Name |  | | Vorname | |  | | |
| Adresse |  | | PLZ Ort | |  | | |
| Geburtsdatum |  | | Telephon | |  | | |
| E-Mail-Adresse |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| Klasse |  | | | | | | |
| KlassenlehrerIn  an Berufsschule |  | | | Schultag an der Berufsschule | |  | |
|  | | | | | | | |
| Betrieb |  | | | | | | |
| Ev. Berufsbildnerin Betrieb |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Wird das ÜK Lehrmittel benötigt?  (Pflicht beim ersten ÜK) | | | Ja |  | Nein | |  |
| Wer bezahlt die  üK Rechnung? | selbst (Privatadresse) | | | | | | |
|  | Andere bitte genaue Adresse hier notieren: | | | | | | |
| Bitte senden Sie uns mit der Anmeldung eine Kopie der Zulassung zum Qualifikationsverfahren vom Kanton. | | | | | | | |
| Ort |  | | Datum | |  | | |
| Unterschrift |  | | | | | | |