**Anmeldung Repetitionskurs**

**Auch für den reinen digitalen Bearbeitungs- Laufweg bitte dieses Formular verwenden**

Kurs Nr.:  Kursbezeichnung: 

Zimmer:  Wochentag/Zeit: / 

1. Kurstag:  Anzahl Lektionen: 

Wenn Sie mehrere Repetitionskurse besuchen möchten, so verwenden Sie für jeden Kurs ein neues Anmeldeformular. Die Kurseinteilung erfolgt während den Herbstferien und wird Ihnen schriftlich mitgeteilt. Die Einteilung der TeilnehmerInnen erfolgt nach Anmeldeeingang. Da es sich um einen Repetitionskurs handelt, verpflichten Sie sich, die Kurskosten mit Einzahlungsschein innerhalb von 30 Tagen nach Bestätigung des Kursbesuches einzubezahlen.

**Lernende/r** Name/Vorname 

 Schule/Klasse 

 Adresse 

 PLZ, Ort 

 Handy 

 E- Mail 

 Beruf/Lehrjahr 

 Berufsfachschule 

 Schultag(e) 

**Lehrperson** Name/Vorname 

 Tel. Geschäft 

 E- Mail 

**Blatt bitte wenden und weiter ausfüllen!**

**Lehrbetrieb** Name 

 Adresse 

 PZL/Ort 

 Telefon 

 E- Mail 

**Sofern nicht die gleiche Adresse wie Lehrbetrieb**

**Rechnungsadresse** Name 

 Adresse 

 PZL/Ort 

 Telefon 

 E- Mail 

**Beim digitalen Laufweg bitte die elektronischen Unterschriften einfügen**

**Unterschriften** Lernende/r 

 Berufsbildner/in 

 Klassenlehrperson 

Bestätigung durch BWZ Lyss (bitte leer lassen)

🡆 **Anmeldung im Sekretariat abgeben**

Bürenstrasse 29 3250 Lyss

Tel.: 032 387 89 89

Fax: 032 387 89 75

oder per E-Mail an : **berufsfachschule@bwzlyss.ch**