**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**