

## Anmeldung Freikurs

Kurs Nr.:	<input type="text"/>	Kursbezeichnung:	<input type="text"/>
Zimmer:	<input type="text"/>	Wochentag / Zeit:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
1. Kurstag:	<input type="text"/>	Anzahl Lektionen:	<input type="text"/>

<b>Lernende/r</b>	Name / Vorname	<input type="text"/>
	Schule/Klasse	<input type="text"/>
	Adresse	<input type="text"/>
	PLZ, Ort	<input type="text"/>
	Telefon	<input type="text"/>
	Beruf / Lehrjahr	<input type="text"/>
	Berufsfachschule	<input type="text"/>
	Schultag(e)	<input type="text"/>

<b>Fachlehrperson</b>	Name / Vorname	<input type="text"/>
	Telefon Geschäft	<input type="text"/>

Bei gewerblichen Berufen:

<b>ABU-Lehrperson</b>	Name / Vorname	<input type="text"/>
	Telefon Geschäft	<input type="text"/>

<b>Lehrbetrieb</b>	Name	<input type="text"/>
	Strasse	<input type="text"/>
	Ort	<input type="text"/>
	Telefon	<input type="text"/>

Bestätigung durch BWZ  
Lyss (bitte leer lassen)

<b>Unterschriften</b>	Lernende/r	<input type="text"/>
	Berufsbildner/in	<input type="text"/>
	Klassenlehrkraft	<input type="text"/>

➔ **Anmeldung im Sekretariat abgeben**

*Rückseite: Was ich wissen muss*

BÜRENSTRASSE 29 . 3250 LYSS. TEL. 032 387 89 89 . FAX 032 387 89 75