KANTON LUZERN
Bildungs- und Kulturdepartement

Berufsbildungszentrum Natur und Ernährung
Gartenbau und Floristik
Centralstrasse 21
6210 Sursee
Telefon 041 349 73 73
www.bbzn.lu.ch

Anmeldeformular

Lehrberuf **Florist / in EFZ** **Lehrgang 2021 - 2024**

Lehrzeitdauer ..... Jahre von 01.08.21 bis 31.07.24 Vertrags-Nr. Falls vorhanden

Handelt es sich bei diesem neuen Lehrverhältnis um (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Lehre *(BBT)* ☐[1] Zusatzlehre ☐ ohne ABU **(nur mit Bewilligung Amt)**
☐ Art. 32; od. Repetent (Hospitant)

[1]Abgeschlossene Ausbildung .....

Personalien Lernende/r ☐ weiblich ☐ männlich

Name ..... Vorname .....

Strasse / Nr. ..... PLZ / Ort .....

Geburtsdatum ..... Kanton ..... Nationalität .....

Email ..... Telefon .....

Heimatort ..... AHV-No. .....

Schulbildung (letzte) (Vorbildung)

☐ Sekundarstufe ……. Jahre
☐ Niveau A
☐ Niveau B
☐ Niveau C

☐ Gymnasium ……. Jahre

☐ andere Schule ……

Personalien gesetzlicher Vertreter ☐ Frau ☐ Herr

Name ..... Vorname .....

Strasse / Nr. ..... PLZ / Ort .....

Telefon P. ..... Telefon G. .....

Angaben zum Ausbildungsbetrieb **Angaben zum Arbeitgeber**

Name ..... Ausbildner .....

Strasse / Nr. ..... PLZ / Ort .....

Email ..... Kanton .....

Telefon ..... Telefax .....

Ort und Datum Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

PDF erstellen | per E-Mail senden | Drucken | Formular zurücksetzen