

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

Anmeldeformular

Lehrberuf **Fachfrau/Fachmann Hauswirtschaft EFZ** Lehrgang **2021 - 2024**

Lehrzeitdauer _____ Jahre von

0	1	.	0	8	.	2	1		

 bis

3	1	.	0	7	.	2	4		

 Vertrags-Nr. _____
Falls vorhanden

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

- Lehre (SBFI) ¹ Zusatzlehre
- ABU (Deutsch)
 ABU (Deutsch/Englisch (Bili))
 ohne ABU (nur mit Bewilligung Amt)

Abgeschlossene Ausbildung _____

Personalien Lernende/r weiblich männlich

Name _____ Vorname _____

Strasse / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ Kanton _____ Nationalität _____

Email _____ Telefon _____

Heimatort _____ AHV-No. _____

Schulbildung (letzte) (Vorbildung) Bitte aktuelle E-Mailadresse angeben, wird für die Korrespondenz benötigt!!

Sekundarstufe I Jahre Gymnasium Jahre

Niveau A

Niveau B

Niveau C 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 _____	

Ort und Datum _____ Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes _____