Handelsschule KV Aarau

ANMELDUNG
Pharma-Assistentin

für den Berufsschulunterricht

(3 Jahre, **Beginn 20.08.2012**)

Anmeldefrist: 8. Juni 2012

*Zutreffendes ankreuzen

Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen

Berufslernende/r ❒ Frau ❒ Herr

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Strasse ..... Nr. .....

PLZ ..... Ort .....

Politische Gemeinde .....

Tel Privat ..... / .....

Tel Mobil ..... / .....

E-Mail .....

Heimatort ..... Kt. .....
(bei Ausländern Heimatland)

Muttersprache .....

Lehrgeschäft

Name .....

Strasse .....

Postfach ❒ ja ❒ nein

PLZ ..... Ort .....

Tel. ..... / .....

Lehrzeit von ..... bis .....

Lehrlingsausbildner/in ❒ Frau ❒ Herr

Name/Vorname .....

E-Mail .....

Gesetzliche Vertreter

❒ Vater* ❒ Mutter* ❒ Vormund*

Name .....

Vorname .....

Strasse .....

PLZ ..... Ort .....

Tel ..... / .....

Vorbildung

Klasse . Ort

..... Bezirksschule in .....

..... Sekundarschule in .....

..... Realschule in .....

..... Berufswahlschule in .....

..... Berufsvorbereitungskurs in .....

..... Andere Schule in .....

..... Andere Tätigkeit in .....

Informatik Sie beherrschen vor Lehrbeginn das Tastaturschreiben im Zehnfinger-System.

Art der Schule oder der Tätigkeit im Jahr **vor** Lehrantritt

..... Ort .....

Datum, Stempel und Unterschrift Lehrgeschäft:

Unterschrift Berufslernende:

Bitte adressierte und frankierte Antwortcouverts beilegen (Berufslernende/Lehrbetrieb)

Handelsschule KV Aarau Bahnhofstrasse 46 5001 Aarau Tel. 062 837 97 10 Fax 062 837 97 19 bs@hkvaarau.ch