|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personalblatt Gewerbliche / Technische Berufe (Gewerbe / Fahrzeuge / Industrie)  für neu eintretende Lernende** | | | |
| Formular bitte in Blockschrift ausfüllen und senden an BZ Wil-Uzwil, Sekretariat, Schöntalstrasse 7, 9244 Niederuzwil oder [info@bzwu.ch](mailto:info@bzwu.ch) | | | |
| **Angaben zur Person** | weiblich männlich | | |
| Name | Vorname | | |
| Strasse | Postfach | | |
| PLZ / Ort | Kanton | | |
| Muttersprache       Telefon | Mobile | | |
| Geburtsdatum | E-Mail | | |
| Heimatort / Heimatkanton | Land | | |
|  |  | | |
| **Angaben zum Lehrberuf** |  | | |
| Berufsbezeichnung gemäss Lehrvertrag | | | |
| **Bei nachfolgenden Berufen bitte ergänzende Informationen ankreuzen:** | | | |
| Automobil-Fachleute + Mechatroniker/-in Personenwagen Nutzfahrzeuge | | | |
| Polymechaniker-/in Profil G Profil E > **Bitte Kopie Stellwerk 9 oder 8 beilegen!** | | | |
| Müller/-in Tiernahrung Lebensmittel | | | |
| Lehrart reguläre Lehre Zusatzlehre verkürzte Lehre | | | |
| Dauer der Lehre       Jahre, von | bis | | |
| Berufsmaturitätsschule mit BMS\*\* ohne BMS \*\* Bitte Kopie Resultat Aufnahmeprüfung beilegen | | | |
|  | | | |
| **Angaben zur gesetzlichen Vertretung**  (Beziehung zur lernenden Person) | Eltern | Beistand | Vormund |
| Name | Vorname | | |
| Strasse | Postfach | | |
| Postleitzahl / Ort | Kanton | | |
| Telefon      Mobile | E-Mail | | |
|  |  | | |
| **Angaben über den Lehrbetrieb** |  | | |
| Firmenname | | | |
| Strasse | Postfach | | |
| Postleitzahl / Ort | Kanton | | |
| Telefon | Fax | | |
| Mobile | E-Mail | | |
| Bemerkungen | | | | |
| Ort / Datum | Unterschrift Lehrbetrieb | | | |