|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personalblatt Kaufmännische Berufe / Mediamatiker / BM für neu eintretende Lernende** | | |  | |
| Formular bitte in Blockschrift ausfüllen und senden an BZ Wil-Uzwil, Sekretariat, Schützenstrasse 8, 9500 Wil 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 | | | | |
| Kaufleute: B-Profil (Basisbildung) E-Profil (erweiterte Grundbildung) M-Profil\*\* (Berufsmaturität) | | | | |
| Mediamatiker: mit BMS\*\* | | | | |
| Dauer der Lehre       Jahre, von | bis | | | |
| \*\*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 | | | |
| Name Ausbildneri/in | Vorname Ausbildner/in | | | |
| Mobile | E-Mail | | | |
| Bemerkungen | | | | | |
| Ort / Datum | Unterschrift Lehrbetrieb | | | | |