|  |  |
| --- | --- |
| **Personalblatt für neu eintretende Lernende****Kaufmann/Kauffrau EFZ und Mediamatiker/in EFZ****und Lernende mit Berufsmaturität** |  |
| Formular bitte in Blockschrift ausfüllen und senden an BZ Wil-Uzwil, Sekretariat, Schützenstrasse 8, 9500 Wil oder 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       |
| Kauffrau/Kaufmann EFZ: [ ] Wahlpflichtbereich 1\* [ ] Wahlpflichtbereich 2\* |
| Kauffrau/Kaufmann EFZ [ ] mit BMS\*\*  |
| Mediamatiker/in: [ ] mit BMS\*\*  |
| Dauer der Lehre       Jahre, von       | bis       |
| \*KV Reform 2023: siehe Merkblatt zu Wahlpflichtbereich 1 und 2 auf unserer Website https://bzwu.ch/ueber-uns/info/download/ |  |
| \*\*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 |