|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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](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 | | | | |
| 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 | | | |