



Anmeldung Berufsschule Valida

Datum:	Notizen durch:	Visum:

Personalien Schüler:	
Name:	
Vorname:	
Geb. Datum:	
Strasse:	
PLZ/Ort:	
Wohnsitz:	
Heimatort/Nationalität:	
Zivilstand:	
Versicherungs-Nummer	
Konfession:	
Telefon:	
Natel:	
eMail:	
Niederlassung:	

Gesetzlicher Vertreter: <input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Eltern (minderjährig) gemäss Art. ZGB
Name/Adresse:

Berufsberater: <input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> ja
Name/Adresse:

Schulbildung:	wo:	Zeitraum:
<input type="checkbox"/> Primarschule:		
<input type="checkbox"/> Sonderschule:		
<input type="checkbox"/> Oberstufe:		
<input type="checkbox"/> andere:		

Berufliche Massnahme:	von:	bis:
Ausbildungsbetrieb:		
Berufsbezeichnung:		
Kontakt Ausbildner:		
Adresse:		
Telefon / E-Mail:		

Aufnahme-Entscheid Berufsschule Valida:	
<input type="checkbox"/> Einladung zum Schnuppern	
<input type="checkbox"/> Einladung zum 1. Schultag	