

Ziegelstrasse 4
4632 Trimbach
Telefon 062 311 97 00
gsbs.olten@dbk.so.ch
bbzolgen.so.ch

Berufsabschluss für Erwachsene (Art. 32)

Anmeldeformular für den Schulunterricht Assistentin/Assistent Gesundheit und Soziales EBA

Voraussichtlicher Ausbildungsbeginn _____

Personalien

Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ E-Mail _____

Telefon _____ Natel _____

Heimatort _____ Nationalität _____

Muttersprache _____ AHV-Nr. _____

Arbeitsort

Name _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Schulische Grundbildung

Schultyp	Anzahl Jahre	Name der Schule, Ort

Berufliche Grundbildung

Ausbildung	Anzahl Jahre	Name des Lehrbetriebes, Ort	Abschluss

Berufserfahrung

Berufsfeld/Tätigkeit	Anzahl Jahre	Name des Betriebes, Ort

Bemerkungen

Datum: _____ Unterschrift Teilnehmer/in _____

Bitte senden Sie das Formular **nach Erhalt der Verfügung** an das

Berufsbildungszentrum Olten
 Gesundheitlich-Soziale Berufsfachschule
 Ziegelstrasse 4
 4632 Trimbach