

Bildungszentrum für Gesundheit
 Grundbildung
 Fachfrau/Fachmann Gesundheit



Bildungszentrum für Gesundheit
 Abteilung FaGe
 Falkenstrasse 2
 8570 Weinfelden

Anmeldeformular 2010

für die Berufsschule und die überbetrieblichen Kurse (3. Lernort)

Für Lernende, welche im August 2010 ihre Ausbildung zur/zum **Fachfrau / Fachmann Gesundheit** beginnen, ist das vorliegende Formular vollständig und der Wahrheit entsprechend auszufüllen. Je eine Kopie dieses Formulars ist bis spätestens am **31. März 2010 resp. bei Abschluss des Lehrvertrags** an die beiden oben aufgeführten Adressen einzusenden.

Personalien	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
	_____	_____	
	Name	Vorname	

	Adresse		
	_____	_____	
PLZ	Wohnort	Festnetz- und Natel-Nr.	
_____	_____	_____	
Geburtsdatum	Heimatort/Kanton		
_____	_____		
Nationalität	Email		
_____	_____		
Klasse	<input type="text" value="(leer lassen)"/>		
Gesetzl. Vertreter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vormund
	_____	_____	_____
	Name	Vorname	

	Adresse (falls nicht wie oben)		
	_____	_____	_____
PLZ	Wohnort	Telefon	
_____	_____	_____	
E-Mail			
