

## Anmeldung Achtung, fertig – Lehre!

Module für einen sicheren Start in die berufliche Grundbildung

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Modul 1   Mathematik</b><br><b>22. April – 17. Juni 2024</b><br>montags von 17:45-19:15 Uhr<br>CHF 375.- inkl. Kursunterlagen   | <input type="checkbox"/> <b>Modul 2   Deutsch</b><br><b>30. April – 18. Juni 2024</b><br>dienstags von 17:45-19:15 Uhr<br>CHF 375.- inkl. Kursunterlagen   | <input type="checkbox"/> <b>Modul 3   Tastaturschreiben</b><br><b>Kurs 1/2023</b><br><b>8. Mai – 26. Juni 2024</b><br>mittwochs von 17:45-19:15 Uhr<br>CHF 375.- inkl. Kursunterlagen |
| <input type="checkbox"/> <b>Modul 4</b><br><b>Umgang Lernumgebung</b><br><b>Office 365/Sharepoint</b><br><b>20. Juni und 27. Juni 2024</b><br>mittwochs von 17:45-21:00 Uhr<br>CHF 190.- inkl. Kursunterlagen | <input type="checkbox"/> <b>Modul 5</b><br><b>Neuer Lebensabschnitt</b><br><b>Organisation Lerntechnik</b><br><b>23. Mai und 6. Juli 2024</b><br>mittwochs von 17:45-21:00 Uhr<br>CHF 190.- inkl. Kursunterlagen |   |

### Personalien

Frau  Herr

Vorname:	Name:
Strasse & Nr.:	PLZ & Ort:
Telefon (Mobile):	E-Mailadresse:
AHV-Nr.:	Geburtsdatum:

Dürfen wir Ihnen Informationen vom EBZ per E-Mail senden?  ja  nein  
 (Ihre Daten werden **nicht** an Dritte weitergegeben)

Kurskosten werden vom Lehrbetrieb übernommen (wenn ja, bitte unten Adresse angeben)

### Adresse Lehrbetrieb

Firmenname:	
Strasse & Nr.:	PLZ & Ort:
Telefon:	Ansprechperson:

Ort & Datum:                      Unterschrift Kursteilnehmer/-in\*:      Unterschrift Lehrbetrieb (bei RG Empfang)

\*Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die AGB (ebzsolothurn.ch) gelesen und verstanden zu haben.  
 Personen unter 18 Jahren: Unterschrift gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin.

Formular ausgefüllt und unterzeichnet einsenden/mailen (ebz.solothurn@dbk.so.ch) an:

BBZ Berufsbildungszentrum Solothurn-Grenchen  
 EBZ Solothurn-Grenchen | Gebäude C | Niklaus Konrad-Strasse 5 | 4502 Solothurn