Anmeldung Fachunterricht für EFZ Berufe am BBZ Solothurn-Grenchen

☐ Ich melde mich für folgenden Beruf an: _____

☐ **Variante 1**
4 Semester (Selbststudium des 1. Lehrjahres)
07:35 – 11:55 Uhr oder 13:00 – 17:15 Uhr

☐ **Variante 2**
4 Semester (1. und 2. Lehrjahr in einer Woche)
07:35 – 11:55 Uhr oder 13:00 – 17:15 Uhr

☐ **Variante 3**
6 Semester
07:35 – 11:55 Uhr oder 13:00 – 17:15 Uhr

Kosten
Mit einer Verfügung werden die Kosten vom Kanton übernommen.
exkl. Lehrmittel und Materialgeld

Personalien

☐ Herr ☐ Frau

Name _____ Vorname _____

Strasse & Nr. _____ PLZ & Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

AHV-Nr. _____ Geburtsdatum _____

Nationalität _____ Heimatort _____

Muttersprache _____ Lehrberuf _____

Dürfen wir Ihnen Informationen vom EBZ per E-Mail senden? ☐ ja ☐ nein

Ort & Datum _____ Unterschrift Kursteilnehmer/-in* _____

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

Formular ausgefüllt und unterzeichnet per Mail senden an ebz.solothurn@dbk.so.ch.