

Anmeldeformular INSOS PrA für das Schuljahr _____

1. Lehrjahr 2. Lehrjahr bewilligter INSOS-PrA Lehrvertrag liegt bei 19/jf

Lernende Person

Name

Vorname

Adresse

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Sozialversicherungsnummer

Betreuende Institution

Institution

Adresse

PLZ

Ort

Rechnungsadresse (Schulgeld: Fr. 1'500.- pro Semester / Materialgeld: Fr. 20.- pro Jahr)

Lernende Person Betreuende Institution andere _____

Betreuende Person

Name

Vorname

E-Mail

Telefon

Siehe Rückseite

Eintrittstest

Eintrittstest durch Institution erfolgt

Art der Testung

Testperson

Anmerkungen- Was sollten wir über die Person wissen

Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift

Allfällige Beilagen:

Einzureichen bis spätestens am 31.Juli an Bildungszentrum Emme, Zähringerstr. 13, 3400 Burgdorf

19/jf