
Personalblatt für Landwirt/-in EFZ nach Art. 32 BBV

LERNENDE/R

Name: _____ Vorname: _____ Kanton: _____
Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____ Heimatort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____
AHV-Nr.: _____ Geb.-Datum: _____ Nationalität: _____
Muttersprache: _____ Ausbildung nach Art. 32 BBV von/bis (Datum und Jahr): _____ / _____
Geschlecht: Weiblich Männlich

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE (gesetzliche/r Vertreter/in)

Weiblich Männlich

Name: _____ Vorname: _____
Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

Weiblich Männlich

Name: _____ Vorname: _____
Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

ERSTBERUF

Lehre: _____

ABU-Dispens: Ja Nein

INFORMATION

(Bedeutungsvoll für Unterricht wie z.B. Krankheiten, die Turnunterricht beeinträchtigen, Legasthenie, Schulkarriere u.a.)

NACHTEILSAUSGLEICH

Lernende mit Behinderung oder Lern- und Leistungsschwierigkeiten haben die Möglichkeit, ein Gesuch für Nachteilsausgleich zu stellen.
Dazu wenden Sie sich bitte an den Bereichsleiter Grundbildung.