

ANMELDUNG für die Nachholbildung FaBe

Personalien

Name

Vorname

Geburtsdatum: Geschlecht: w m

Versicherungsnummer 756.....
(siehe Krankenkassenausweis)



Strasse/Hausnr.

PLZ/Ort

Telefon/Handy Tel./privat

E-Mail

Heimatort Nationalität

Muttersprache

Nur für Fremdsprachige: erforderliches Sprachniveau deutsch B2

Gegenwärtiger Arbeitsort

Betrieb

Strasse

PLZ/Ort

Telefon Mail

Funktion Stellenprozent..... %

Adresse Rechnungsempfänger

identisch mit: Personalien Bewerber/in) Arbeitgeber Amt/Institution (siehe unten)

Amt/Institution

Strasse/Hausnr.

PLZ/Ort

Tel.Nr. Mail:

Besuchte Schulen

Angaben ab Oberstufe/Niveau	Ort/Kanton	von	bis

Abgeschlossene Berufslehre als / oder Mittelschule abgeschlossen in:

.....
.....

Praktische Tätigkeit / Berufspraxis

Beruf	Arbeitgeber	von	bis	Stellen-%

Angaben und Bemerkungen

.....

Unterschrift

Ort/Datum

.....

Beilagen

- Zeugnis des aktuellen Arbeitgebers, inkl. Angaben Stellenprozente
- Rückmeldung Mittelschul- und Berufsbildungsamt mba betreffend Zulassung, Formular unter: <https://ajb.zh.ch/zulassung> zuunterst -> Gesuch zur Zulassung zum Qualifikationsverfahren übrige Berufe
- Bestätigung des Arbeitgebers wird (während der Ausbildung) inkl. Angaben **Stellen-%** und dass die **IPA im Betrieb** durchgeführt werden kann
- Kopie ID / Pass / Ausländerausweis
- vollständige Bewerbungsunterlagen (Lebenslauf und Zeugnisse)
- Kopie Krankenkassenausweis
- Quittung/Beleg: Anmeldegebühr und Prüfung des Dossier CHF 240.-
(Bankverbindung; ZBK, PC 80-151-4, Clearing 700, IBAN CH98 0070 0110 0044 8849 2 / Vermerk: Nachholbildung)

Senden an:

bke Bildungszentrum Kinderbetreuung
Vulkanstrasse 106, 8048 Zürich