

Anmeldeformular Berufsfachschule HWS

Dentalassistent/in EFZ

Ausbildungsbeginn: 20_____

PERSONALIEN	LERNENDE/R		Bitte hier 1 Passfoto aufkleben
Name			
Vorname			
Strasse / Nr.			
PLZ / Ort			
Geburtsdatum			
Heimatort / Nationalität			
Telefon Privat			
Telefon Mobile			
E-Mail			
Muttersprache			
Fremdsprache			
AHV-Nummer <small>Ist u.a. auf der Krankenkassen- karte zu finden.</small>			

Letztes Schuljahr vor Beginn der Ausbildung			
Schultyp / Niveau	Ort / Kanton	von	bis

Abschlüsse / Diplome (FMS, DMS 2, EFZ, andere)		
Abschluss / Diplom	Jahr	Ort

Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter			
Name		Vorname	
Strasse / Nr.		PLZ / Ort	
Telefon P		Telefon G	

AUSBILDUNGSBETRIEB	
Vollständiger Name der Praxis	
Name geschäftsführende/r Zahnärztin / Zahnarzt	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
Name Berufsbildner/in	
E-Mail Berufsbildner/in	
SSO-Mitglied	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Sektion (BL,BS...):
Rechnungsadresse (falls abweichend von Praxisadresse):	
Firma	
Name, Vorname	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
<p>Die Beiträge für die Überbetrieblichen Kurse (ÜK) werden pro Lehrjahr jeweils im Oktober in Rechnung gestellt. Nichtmitglieder der SSO werden mit einer zusätzlichen Pauschale von CHF 1'000 belastet. Die ÜK-Materialpauschale wird einmalig im ersten Lehrjahr für die gesamte Ausbildung verrechnet. Der Nebenkostenanteil für das Qualifikationsverfahren (QV) wird nach Abschluss des dritten Lehrjahres erhoben. Dieser dient der Aufrechterhaltung der Qualitätssicherung der Ausbildung.</p>	
KLASSENEINTEILUNG	
(Ihr Wunsch wird nach Möglichkeit berücksichtigt, es besteht jedoch kein Anrecht auf einen Wunschtage)	
1. Wahl	<input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag
2. Wahl	<input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag
Bemerkungen der HWS	
<p>Bei Vorliegen eines DMS3, FMS, HMS, WMS, EFZ oder Maturabschluss, ist die/der Lernende berechtigt bei der Erziehungsdepartement Mittelschulen und Berufsbildung Lehraufsicht BS oder beim Amt für Berufsbildung und Berufsberatung BL (je nach Kanton der Arztpraxis) eine Dispensation vom Unterricht im Fach ABU (Allgemeinbildender Unterricht) zu beantragen. Die/der Lernende muss den Antrag schriftlich stellen und die Kopie des Abschlussdiploms mitschicken.</p>	
Bemerkungen (Feld für die Praxis bzw. die Lernende / den Lernenden)	

Ort / Datum

Unterschrift geschäftsführende/r
Zahnärztin / Zahnarzt

Bitte beilegen:

- 1 Kopie Lehrvertrag
- 1 Passfoto auf Vorderseite aufkleben