

Gewünschte Grundbildung
 Detailhandelsfachleute EFZ, 3 Jahre (Eidg. Fähigkeitszeugnis)
 Detailhandelsassistent/in EBA, 2 Jahre (Eidg. Berufsattest)
Personalien Lernende/rAnrede Frau HerrName Strasse Vorname PLZ/Ort Geburtsdatum Telefon Heimatort Mobile Nationalität E-Mail-Adresse AHV-Nr. Muttersprache **Personalien Erziehungsberechtigte**Anrede Frau HerrAnrede Frau HerrName Name Vorname Vorname Strasse Strasse PLZ/Ort PLZ/Ort Telefon/Mobile Telefon/Mobile E-Mail Adresse E-Mail Adresse **Lehrfirma****Lehrbetrieb**Berufsbildner/in E-Mail-Adresse Strasse Branchengruppe PLZ/Ort Standort/Filiale
Lernender Telefon Strasse PLZ/Ort **Schulbildung**Letztbesuchte obligatorische Schule Brückenangebot / andere Schule Schultyp Schultyp PLZ/Ort PLZ/Ort **Gewünschte Fremdsprache (Grundkenntnisse werden vorausgesetzt)**
 Englisch Französisch
Ausbildungsschwerpunkt Betreuen von Online-Shops Gestalten von Einkaufserlebnissen Bitte wenden

Bemerkungen

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift des Lehrbetriebes: _____

Die ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldung ist vom Lehrbetrieb an folgende Adresse/E-Mail zu senden:

Berufsfachschule für Detailhandel

Sekretariat Grundbildung

Postfach 337

4410 Liestal

daniela.nigro@kvbl.ch

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Telefon 061 926 25 00

daniela.nigro@kvbl.ch