



KANTON  
NIDWALDEN

Bildungsdirektion  
**Berufsfachschule**

## Anmeldung Berufsfachschule Nidwalden

**Termin: 15. Mai**

### Personalien

Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ AHV-Nummer \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_ Kanton \_\_\_\_\_  
Mobile/Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Erstsprache \_\_\_\_\_  
Heimatort \_\_\_\_\_ Kanton/Land \_\_\_\_\_

### Lehrberuf (Bitte ankreuzen!)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Automobil-Fachfrau/-mann Personenwagen EFZ                    | <input type="checkbox"/> Elektroinstallateur/in EFZ                 |
| <input type="checkbox"/> Automobil-Mechatroniker/in Personenwagen EFZ                  | <input type="checkbox"/> Kauffrau/-mann EFZ Basis-Grundbildung      |
| <input type="checkbox"/> Coiffeuse/Coiffeur EFZ  | <input type="checkbox"/> Kauffrau/-mann EFZ Erweiterte Grundbildung |
| <input type="checkbox"/> Detailhandelsassistent/in EBA                                 | <input type="checkbox"/> Kauffrau/-mann EFZ mit Berufsmaturität     |
| <input type="checkbox"/> Detailhandelsfachfrau/-mann EFZ                               | <input type="checkbox"/> Konstrukteur/in EFZ                        |
| <b>Zusatzangabe für Detailhandelsfachleute EFZ:</b>                                    | <input type="checkbox"/> Montage-Elektriker/in EFZ                  |
| <input type="checkbox"/> Beratung <b>oder</b> <input type="checkbox"/> Bewirtschaftung | <input type="checkbox"/> Polymechaniker/in EFZ                      |

### Berufsmaturität

- Ich habe mich auch für die Aufnahmeprüfung Berufsmatura (BM) angemeldet.  
(Bitte teilen Sie uns das Resultat der Aufnahmeprüfung sobald möglich mit!)
- Mein Antrag auf prüfungsfreie Aufnahme in die Berufsmittelschule wurde bewilligt: Bitte Kopie der Bewilligung beilegen!

### Angaben zum Lehrvertrag

- normale Lehrzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Verkürzte Lehre/Zusatzlehre von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Bitte Kopie der entsprechenden Verfügung des Amtes für Berufsbildung beilegen!

### Branche (nur Detailhandel und Kaufleute)

\_\_\_\_\_

## Letztbesuchte Schule

- ORS integriert
- ORS kooperativ
- Werkschule
- Sekundarschule
- Realschule

- Deutsch  Niveau A
- Niveau B
- Französisch  Niveau A
- Niveau B
- Mathematik  Niveau A
- Niveau B

Schulort \_\_\_\_\_

Vorbildung andere Schule \_\_\_\_\_

## Angaben zum Lehrbetrieb

Firmenname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Berufsbildner \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## Personalien gesetzliche Vertretung (Ausfüllen, wenn lernende Person nicht volljährig ist!)

- Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_ Kanton/Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## Bemerkungen/Wünsche

Hinweis für die kaufmännische Abteilung: Unterrichtstage für Lernende mit Start der Ausbildung in geraden Jahren sind Montag und Dienstag, für diejenigen mit Start der Ausbildung in ungeraden Jahren Donnerstag und Freitag.

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Lehrbetriebs

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Einsenden an:**

**Anmeldeschluss 15. Mai**

Berufsfachschule Nidwalden

Robert-Durrer-Strasse 4, Postfach 1241, 6371 Stans  
bwz@nw.ch