

Anmeldung zum Lehrgang Allgemeinbildung
Schulort: BBZ, Hintersteig 12, 8200 Schaffhausen

2020/21

Angestrebter Berufsabschluss.....
Name
Vorname.....
Strasse.....
PLZ / Ort.....
Telefon privat
Telefon Geschäft.....
Telefon Mobil.....
E-Mail.....
Geburtsdatum
Heimatort / Nationalität.....
Muttersprache
Sozialversicherungsnummer 756.....

- Ich verfüge über eine Zulassung der Dienststelle Mittelschul- und Berufsbildung meines Wohnkantons
- Ich verfüge über einen Nachweis Niveau B2 nach Europäischem Sprachenportfolio (bitte der Anmeldung beilegen)
- Ich verfüge über keinen Nachweis Niveau B2 nach Europäischem Sprachenportfolio und möchte mich für den Spracheignungstest anmelden (Prüfungstermine folgen nach Eingang der Anmeldung)

Datum

Unterschrift.....

Einsenden an
Berufsbildungszentrum
des Kantons Schaffhausen
Hintersteig 12 / Postfach
8201 Schaffhausen

Telefon 052 632 21 00
www.bbz-sh.ch
admin@bbz-sh.ch