

**Anmeldung zum Lehrgang 2026 - 2028**  
**Fachfrau / Fachmann Gesundheit EFZ (Art. 32 BBV)**

**Schulort**    **BBZ Charlottenfels, Charlottenfels 2a, 8212 Neuhausen**

**Anmeldeschluss 6. Juni 2026**

---

**Personalien**

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Heimatort	_____
Nationalität	_____	Muttersprache	_____
Telefon P	_____	Telefon Mobil	_____
Telefon G	_____	Sozialversicherungsnummer	_____
E-Mail	_____		
Arbeitgeber	_____		
	_____		
	_____		

**Berufliche Ausbildung**

**Datum Kursabschluss/Fähigkeitszeugnis**

Pflegehelferin/Pflegehelfer SRK	_____
Pflegeassistentin/Pflegeassistent	_____
Abschluss in einem anderen Beruf	_____

---

Die obigen Angaben bestätigt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

↳ bitte wenden!

Die Anmeldung ist an die folgende Adresse zu senden:

Frau Simone Meister  
Dienststelle Berufsbildung und Berufsberatung  
Abteilung Berufsbildung  
Ringkengässchen 18  
8201 Schaffhausen

**Achtung**

Interessenten mit Wohnort in einem **anderen Kanton** schicken ihre vollständige Anmeldung inkl. der Zulassungsbewilligung ihres Wohnkantons direkt an das:

Berufsbildungszentrum  
des Kantons Schaffhausen  
Hintersteig 12 / Postfach  
8201 Schaffhausen