

GEWERBLICHE LEHRABSCHLUSSPRÜFUNGEN

N r .....

Prüfungsjahr  
20.....

## Anmeldung für die Lehrabschlussprüfung

### Personalien

Familienname .....	Vorname .....
Strasse .....	PLZ / Wohnort.....
Geburtsdatum .....	Heimatort .....
Tel.-Nr .....	
Beruf .....	Fachrichtung..... (genaue Bezeichnung wie im Lehrvertrag)
Lehrzeit Beginn .....	Ende ..... Jahre
<b>Besuchte Schulen</b>	
Primarschule in .....	..... Jahre
Realschule in .....	..... Jahre
Sekundarschule in .....	..... Jahre
Andere Schulen in.....	..... Jahre
Bereits abgeschlossene Berufsausbildung .....	..... Jahre

### Berufsschule

Berufsschulbesuch in .....	Berufsmaturitätsschule in .....
von ..... bis .....	von ..... bis .....
Unterschrift und Stempel der BM-Schule	

### Lehrbetrieb

Name und Adresse des Lehrbetriebes	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
Tel. Nr.	.....

Die Richtigkeit der Angaben bestätigen

Unterschriften

Lernender .....

Lernende

....., den.....

Lehrfirma.....