

Berufsfachschule Winterthur  
**Lehrateliers für Bekleidungsgestalterinnen**

Tösstalstrasse 26  
8400 Winterthur

Telefon 052 268 14 21  
Fax 052 268 14 14  
E-Mail [hannelore.kradolfer@bfs.bid.zh.ch](mailto:hannelore.kradolfer@bfs.bid.zh.ch)

**Anmeldeformular für den Eignungstest    Lehrbeginn 2012**   
**Anmeldeformular für eine Schnupperlehre    Lehrbeginn 2013**

**Personalien des Bewerbers/der Bewerberin** (in Blockschrift ausfüllen)

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse / Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Heimatort / Staat \_\_\_\_\_  
Muttersprache \_\_\_\_\_  
Ausländerausweis Kat. \_\_\_\_\_

| <b>Personalien der Eltern</b> | <b>Vater</b> | <b>Mutter</b> |
|-------------------------------|--------------|---------------|
| Name                          | _____        | _____         |
| Vorname                       | _____        | _____         |
| Strasse / Hausnummer          | _____        | _____         |
| Postleitzahl / Wohnort        | _____        | _____         |
| Telefon Privat                | _____        | _____         |
| Telefon Geschäft              | _____        | _____         |
| Beruf                         | _____        | _____         |

Inhaber der gesetzlichen Sorge \_\_\_\_\_

**Bitte wenden**

**Bildungsgang** des Bewerbers/der Bewerberin

| <b>Schule</b>         | <b>Anzahl Jahre</b> | <b>Kanton</b> |
|-----------------------|---------------------|---------------|
| Primarschule          | _____               | _____         |
| Sekundarschule A      | _____               | _____         |
| Sekundarschule B      | _____               | _____         |
| Sekundarschule C      | _____               | _____         |
| Werkjahr              | _____               | _____         |
| Mittelschule          | _____               | _____         |
| (andere Schule) _____ | _____               | _____         |

Welche Schule besuchen Sie zurzeit  
bzw. welchen Beruf üben Sie zurzeit aus? \_\_\_\_\_

**Weitere Angaben**

Beabsichtigen Sie, die Berufsmaturitätsschule zu besuchen? \_\_\_\_\_

Hobbies / Freizeitaktivitäten \_\_\_\_\_

Haben Sie eine Schnupperlehre für  
Bekleidungsgestalterinnen gemacht? \_\_\_\_\_

absolvierte Schnupperlehre \_\_\_\_\_

Bestehen gesundheitsbedingte Zweifel an der Eignung für den Beruf der Bekleidungsgestalter/innen  
(Neigung zu Allergien, Atemwegserkrankungen, Rückenbeschwerden etc.), sollten Sie vor der  
Anmeldung zum Eignungstest Ihren Arzt konsultieren.

**Bemerkungen**

---

**Es werden nur Bewerber/innen für den Eignungstest zugelassen, die eine vollständige  
Bewerbung einreichen.**

Datum  
\_\_\_\_\_

Unterschrift  
\_\_\_\_\_

Unterschrift des ges. Vertreters/  
der ges. Vertreterin  
\_\_\_\_\_