**Aufsicht Betriebliche Bildung Strickhof / ALN**

**Gesuch um eine Bildungsbewilligung**

**Angaben zum Lehrbetrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Lehrberuf |  |
| Fachrichtung/Branche |  |
| Firmenname |  |
| Adresse |  |
| PLZ/Ort |  |
| Telefonnummer |  |
| Mobilnummer |  |
| Faxnummer |  |
| Mail |  |
| Standort der betriebl. Grundbildung (sofern nicht identisch mit Postadresse) |  |
| Anzahl Fachleute des Lehrberufes (gemäss Verordnung 6. Abschnitt) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Betrieb besteht seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bilden Sie schon Lernende in anderen Berufen aus | ja, welche  nein |
| In meinem/unserem Betrieb sind die betrieblichen Anforderungen des Reglements über die Ausbildung vollumfänglich erfüllt | ja  nein |
| Bemerkungen |  |
| Datum | Stempel/Unterschrift |

**Bitte ausfüllen und zusammen mit dem Personalblatt für Berufsbildungsverant­wortliche, dem Datenblatt Lehrbetrieb und den nötigen Unterlagen einsenden an:**

Strickhof, Leitung Aufsicht Betriebliche Bildung, Eschikon 21, 8315 Lindau

Tel. 058 105 99 10, ursula.jenni@bd.zh.ch