

Vorbereitungskurs für Weiterbildungen (VWB)

Anmeldung **Berufsbildungszentrum** **Solothurn-Grenchen**

Mit der Anmeldung verpflichten Sie sich zum Besuch des Kurses für alle Semester.

Personalien

Name, Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ P _____ G _____

Geburtsdatum _____

Heimatort _____

Klasse Pflichtunterricht _____

*Mein Pflichtunterricht findet an folgenden Tagen statt
(bitte ankreuzen)*

	MO	DI	MI	DO	FR
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beilagen Zeugnis Bezirksschule
 Zeugnis Pflichtunterricht
 Zeugnis Vorkurs Mathematik
 Zeugnis Vorkurs Englisch

Bestätigung Lehrbetrieb

Auskünfte

Berufsbildungszentrum Solothurn-Grenchen
Gewerblich-Industrielle Berufsfachschule Solothurn

Kreuzacker 10
4501 Solothurn

Telefon 032 627 78 00
Telefax 032 627 78 78
gibs.so@dbk.so.ch, www.gibs-so.so.ch