

ANMELDEKARTE

Wir nehmen gerne teil am BM Checkup-Parcours:

Wir kommen am an die Zebi

Um Uhr

Wir sind [Anzahl] Schülerinnen und Schüler, die am BM Checkup teilnehmen

| Name/Vorname | Adresse | E-Mail |
|--------------|---------|--------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |

| Name der Schule | Lehrperson | PLZ/Ort |
|-----------------|------------|---------|
| | | |

| Telefonnummer | E-Mail |
|---------------|--------|
| | |

Für Jugendliche, die mit den Eltern am Samstag oder Sonntag am Parcours und an der Podiumsveranstaltung teilnehmen möchten.

Samstag

Sonntag

Parcours

Podiumsveranstaltung

| Name/Vorname | Adresse | PLZ/Ort |
|--------------|---------|---------|
| | | |

Schicken Sie die Anmeldung bis **spätestens 21. Oktober 2016**.

Oder melden Sie sich per Mail an: info@beruf-z.ch



Bitte
frankieren

**Zentralschweizer Berufsbildungsämter-Konferenz ZBK
Zentralstrasse 18
6003 Luzern**