

# Anmeldung für eine Lehre

Bereits für das Aufnahmeverfahren können Lernende mit einer Beeinträchtigung (Legasthenie, Dyskalkulie, ADHS etc.) ein Gesuch um Nachteilsausgleich stellen. Beachten Sie dazu den Link auf unserer Homepage <https://www.tfbern.ch/berufe/schulbetrieb/nachteilsausgleich/>

Die Gewährung des Nachteilsausgleichs setzt ein Gutachten einer Fachperson voraus. Dieses Gutachten bezieht sich auf die aktuelle Situation Stufe Sek II und bleibt für die Dauer der Ausbildung gültig. Die entsprechenden Formulare finden Sie auf unserer Homepage.

## EFZ

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Elektroniker/in EFZ mit BMS   | <input type="checkbox"/> ICT-Fachfrau/mann EFZ |
| <input type="checkbox"/> Informatiker/in EFZ mit BMS   | <input type="checkbox"/> Metallbauer/in EFZ    |
| <input type="checkbox"/> Konstrukteur/in EFZ mit BMS   | <input type="checkbox"/> Schreiner/in EFZ      |
| <input type="checkbox"/> Polymechaniker/in EFZ mit BMS | <input type="checkbox"/> Spengler/in EFZ       |

## EBA

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Haustechnikpraktiker/in EBA<br>Fachrichtung Spenglerei | <input type="checkbox"/> Metallbaupraktiker/in EBA           |
| <input type="checkbox"/> Mechanikpraktiker/in EBA                               | <input type="checkbox"/> Schreinerpraktiker/in EBA           |
|   | <input type="checkbox"/> Schreinerbildungen mit IV Verfügung |

Gewünschter Lehrbeginn  2023

## Informationen zur Person

Name	Vorname		
Strasse/Nr.			
PLZ/Ort	E-Mail		
Telefon	Mobile		
Geburtsdatum	Heimatort		
Muttersprache	Nationalität		
Zivilstand	Ausländerausweis		andere
Name, Adresse, E-Mail und Telefonnummer der gesetzlichen Vertretung			

## Zuletzt besuchte Schulen

	Adresse, PLZ/Ort	Anzahl Jahre	Name Klassenlehrperson
<input type="checkbox"/> Realschule in			
<input type="checkbox"/> Sekundarschule in			
<input type="checkbox"/> andere Schule in			

## Berufserkundung

Ich war am Treffpunkt Mittwoch	Ich absolvierte eine Schnupperlehre
<input type="checkbox"/> ja, Datum: _____	<input type="checkbox"/> ja, an der Technischen Fachschule Bern, Datum: _____
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, anderswo: _____
	<input type="checkbox"/> nein

## Referenzpersonen (1 bis 2 Personen, die angefragt werden dürfen, darunter die Klassenlehrperson)

Name	Adresse	Telefon	E-Mail

## Dadurch bin ich auf die Technische Fachschule Bern gekommen

Familie / Freunde  [www.tfbern.ch](http://www.tfbern.ch)  Werbung  Lehrstellenplattform  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

## Unterschrift

Ort/Datum	Bewerber/in	Gesetzl. Vertretung
-----------	-------------	---------------------

## Beilagen

Lebenslauf, Motivationsschreiben, Zeugniskopien der letzten zwei Schuljahre, Kopie eines Ausweises

## Einsenden an

Technische Fachschule Bern, Berufsbezeichnung angeben, Lorrainestrasse 3, 3013 Bern oder per Mail an das Abteilungssekretariat