

---

## Personalblatt für Landwirt/-in EFZ nach Art. 32 BBV

---

### LERNENDE/R

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Heimatort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
AHV-Nr.: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Muttersprache: \_\_\_\_\_ Ausbildung nach Art. 32 BBV von/bis (Jahr): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  Weiblich  Männlich

---

### ERZIEHUNGSBERECHTIGTE (gesetzliche/r Vertreter/in)

Weiblich  Männlich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Weiblich  Männlich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

---

### ERSTBERUF

Lehre: \_\_\_\_\_

ABU-Dispens:  Ja  Nein

---

### INFORMATION

(Bedeutungsvoll für Unterricht wie z.B. Krankheiten, die Turnunterricht beeinträchtigen, Legasthenie, Schulkarriere u.a.)

### NACHTEILSAUSGLEICH

Lernende mit Behinderung oder Lern- und Leistungsschwierigkeiten haben die Möglichkeit, ein Gesuch für Nachteilsausgleich zu stellen.  
Dazu wenden Sie sich bitte an den Bereichsleiter Grundbildung.