



Kanton Zürich
Bildungsdirektion



Formular Gesuch um Bildungsbewilligung

Mittelschul- und Berufsbildungsamt
Abteilung Betriebliche Bildung

Kontakt: Mittelschul- und Berufsbildungsamt, Abteilung Betriebliche Bildung, Ausstellungsstrasse 80, 8090 Zürich
Telefon 043 259 77 00, lehraufsicht@mba.zh.ch

Angaben zum Lehrbetrieb

Firmenname

Strasse

PLZ/Ort

Telefonnummer (Hauptnummer)

E-Mail (allgemein)

Homepage

Standort(e) der betriebl. Grundbildung
(sofern nicht identisch mit Postadresse)

Tätigkeitsgebiet / Spezialgebiet /
Geschäftsfeld

In welchem Lehrberuf (betriebliche Grund-
bildung) möchten Sie Lernende ausbilden?

Fachrichtung/Branche/Profil

Lehrstart ab

Anzahl qualifizierte Fachkräfte des Lehr-
berufes (gemäss Verordnung über die be-
rufliche Grundbildung, Abschnitt 6 / Aus-
bildungsreglement, Art. 3)

Total Stellenprozente dieser
qualifizierten Fachkräfte: %

Bilden Sie schon Lernende in anderen Be-
rufen aus

nein

ja; In welchen Berufen?

BUR-Nr. (Betriebs- und Unternehmensregister)

UID-Nr. (Unternehmens-Identifikationsnummer)

Bemerkungen

Datum

Stempel/Unterschrift

**Wir bitten Sie, das Gesuch auszufüllen und zusammen mit dem Personalblatt für Be-
rufsbildungsverantwortliche und den nötigen Unterlagen einzusenden.**