



## Anmeldung Informatiker/in EFZ bei der EMVs

### Lehrberuf

- Informatiker/in EFZ Applikationsentwicklung  
 Informatiker/in EFZ Plattformentwicklung

### Lernende/r

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ / Ort	_____
Geburtsdatum	_____	AHV-Nr.	_____
Bürgerort	_____	Nationalität	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____

### Eltern / gesetzliche Vertretung

Name	_____	Name	_____
Vorname	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	Strasse	_____
PLZ / Ort	_____	PLZ / Ort	_____
Telefon	_____	Telefon	_____

### Jahresdurchschnittsnoten (10. und 11. OS)

	Deutsch		Französisch		Mathematik		Natur und Technik	
	10. OS	11. OS	10. OS	11. OS	10. OS	11. OS	10. OS	11. OS
Niveau I								
Niveau II								

### Beilagen:

- Motivationsbrief
- Lebenslauf mit Passfoto
- Kopien der OS-Zeugnisse

### Unterschriften

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Lernende/r \_\_\_\_\_ Gesetzliche Vertretung \_\_\_\_\_

mit oben erwähnten Beilagen senden an:

Berufsfachschule Oberwallis  
 Gewerbestrasse 2  
 3930 Visp

oder per Mail an:

sekretariat-visp.bfo@edu.vs.ch

