



Anmeldung BM 2 (Vollzeit-Berufsmaturität für Personen mit EFZ)

Schuljahr _____

Gewünschte Fachrichtung

- ☐ Gesundheit & Soziales (Vollzeit-Modell, 2 Semester)
☐ Technik, Architektur, Life Sciences (Vollzeit-Modell, 2 Semester)
☐ Wirtschaft & Dienstleistungen, Typ Dienstleistung (Vollzeit-Modell, 2 Semester)
☐ Wirtschaft & Dienstleistungen, Typ Wirtschaft (Vollzeit-Modell, 2 Semester)

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ / Ort	_____
Geburtsdatum	_____	AHV-Nr.	_____
Telefon	_____	Mobiltelefon	_____
Nationalität	_____	Bürgerort	_____
E-Mail	_____		
Erlerner Beruf	_____	Lehrabschluss im Jahr	_____

Besuchte Schulen nach der Primarschule

Schule	Schulort	Anz. Jahre

Jahresdurchschnittsnoten (10. und 11. OS)

(Aufgrund der erzielten OS-Noten kann die Schule eine prüfungsfreie Aufnahme gewähren.)

	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								

Datum / Unterschrift

Erforderliche Beilagen:

- Noten 10. und 11. OS
- Noten Berufsfachschule (letztes Semesterzeugnis)
- Noten Lehrabschluss (falls schon erhalten)
- Kopie EFZ (falls schon erhalten)

Die vollständige Anmeldung ist bis spätestens **07. März** an die BFO einzusenden .

