



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP
Amt für Berufsbildung BBA

EMF – Fribourg / Freiburg
Ecole des Métiers / Berufsfachschule
Technique / Technik
Chemin du Musée 2
CH - 1700 Fribourg
T +41 26 305 26 27, F +41 26 305 26 28, www.fr.ch/emf
EMF-Admission@edufr.ch

Einschreibungsformular für das Aufnahmeverfahren – Elektroniker/in in zwei Jahren

EFZ – Lehre als Elektroniker/in mit Eidgenössischem Fähigkeitszeugnis in zwei Jahren

Das vollständige Dossier ist vor dem 15. Juni an die EMF zu senden

Die Dossiers werden in der Reihenfolge ihres Eingangs bearbeitet

Persönliche Informationen des Kandidaten / der Kandidatin (identisch wie auf dem Ausweis)

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr Geburtsdatum: _____
Name-n: _____ Gebrauchsname-n: _____
Vorname-n: _____ Gebrauchsvorname-n: _____
Strasse, Nr.: _____ Handynummer: _____
PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____
Kanton: _____ Heimatort, Kanton: _____
Kontaktsprache: _____ Herkunftsland: _____
Andere Sprachen: _____ AHV-Nr.: _____
Aufenthaltserlaubnis: ☐ Nein ☐ Ja Wenn ja, welche? ☐ B ☐ C ☐ andere: _____

Ausbildungen

Sekundarstufe 2: FMS ☐ Kollegium ☐ EFZ ☐ welche? : _____

Andere Ausbildung ☐ : _____

In Hinblick auf die Aufnahme: Brauchen Sie Nachteilsausgleichsmassnahmen?

Ja ☐ Nein ☐ Wenn ja, welche? _____

Bemerkungen

Beilagen, die dem Einschreibungsformular beizufügen sind (die übermittelten Beilagen je nach Situation ankreuzen)

- ☐ Ausweisdokument und/oder Aufenthaltsbewilligung (mit Foto)
- ☐ Notenzeugnisse der letzten beiden Semester und Studienbescheinigung/Diplom Ihrer letzten Ausbildung
- ☐ Notenzeugnisse der letzten beiden Semester der laufenden Ausbildung
- ☐ Bewilligung des Wohnkantons zur Absolvierung einer Vollzeitschule im Kanton Freiburg
(Siehe Bedingungen beim Amt für Berufsbildung Ihres Wohnkantons)
- ☐ Begleitende Massnahmen, die in der letzten Ausbildung umgesetzt wurden

Unterschrift/en

Mit seiner Unterschrift, bestätigt der/die Kandidat/in die Richtigkeit der im Einschreibungsformular (einschliesslich Beilagen) enthaltenen Angaben und erklärt sein/ihr Einverständnis mit der vorliegenden Einschreibung sowie die Kenntnisnahme der Aufnahmebedingungen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kandidaten / der Kandidatin: _____