



EINSCHREIBUNG FÜR DIE BERUFSMATURITÄT *WÄHREND* DER BERUFLICHEN GRUNDBILDUNG (BM 1)

Einschreibefrist: jeweils bis 15. Juli

Persönliche Angaben der/des Lernenden

Name : _____ Vorname : _____
 Strasse, Nr. : _____ PLZ, Ort : _____
 Geburtsdatum : _____ Private Telefonnr. : _____
 Unterrichtssprache : _____ Telefonnr. Mobile : _____
 E-Mail : _____

Bisher besuchte Schulen / Ausbildungen

| | |
|---|---------------------------|
| Orientierungsschule : _____ Stufe : _____ | Jahr: von _____ bis _____ |
| andere besuchte Schulen : _____ | Jahr: von _____ bis _____ |

Lehrbetrieb

Lehrbetrieb : _____ Telefonnr. : _____
 Strasse, Nr. : _____ E-Mail : _____
 PLZ, Ort : _____ Beruf : _____

Fachrichtung

| Technik, Architektur und Life Sciences | | | Natur, Landschaft und Lebensmittel | Wirtschaft und Dienstleistungen | | Gestaltung und Kunst | Gesundheit und Soziales | |
|--|--|--------------------------------|--|------------------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------|
| Technik und IT | Architektur, Bau- und Planungs- wesen | Chemie und Life Sciences | | Typ Wirtschaft | Typ Dienst- leistungen | | Gesund- heit | Soziale Arbeit |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | |



Diese Dokumente müssen der Anmeldung beigelegt werden

- Zeugniskopien des letzten Schuljahres der Orientierungsschule
- und/oder andere Zertifikate (Noten oder gymnasiales Maturitätsdiplom, EFZ der Lehre, Kurs- oder Arbeitsbestätigung nach Abschluss der obligatorischen Schulzeit, Sprachdiplome)

Die Aufnahmebedingungen sind der Seite 4 zu entnehmen.

Die vollständig ausgefüllte Anmeldung und die oben erwähnten Beilagen müssen der folgenden Berufsfachschule (BFS) zugestellt werden:

| | |
|---|---|
| Gewerbliche und Industrielle Berufsfachschule (GIBS) Freiburg Derrière-les-Remparts 5 1700 Freiburg | Informationen und Kontakt Tel.: 026 / 305 25 12; Fax: 026 / 305 25 14 Info.epai@edufr.ch |
|---|---|

Der definitive Entscheid wird von den Berufsfachschulen getroffen und die Kandidaten werden persönlich darüber informiert.

Der/die Lernende, der gesetzliche Vertreter und der Lehrbetrieb bestätigen hiermit die Einschreibung und die Kenntnisnahme der Aufnahmebedingungen und des –verfahrens.

| | |
|-------------------|---|
| Ort, Datum: _____ | Unterschrift des/r Lernenden: _____ |
| | Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: _____ |
| | Unterschrift des Lehrmeisters: _____ |

Durch die Berufsfachschule auszufüllen

| | |
|---|-------------|
| Entscheid : | |
| <input type="checkbox"/> zugelassen | |
| <input type="checkbox"/> Aufnahmeprüfung abzulegen, Datum : _____ | |
| <input type="checkbox"/> Erfüllt die verlangten Aufnahmebedingungen nicht | |
| Ort, Datum: _____ | Visa: _____ |