



Einschreibung für die Berufsmaturität nach Abschluss der beruflichen Grundbildung (BM2)

Einschreibefrist: 15. Februar

Persönliche Angaben der/des Kandidatin/Kandidaten

Anrede: _____ Geburtsdatum: _____
 Name: _____ Heimatort: _____
 Vorname: _____ AHV-Nr.: _____
 Strasse, Nr.: _____ Tel-Nr.: _____
 PLZ, Ort: _____ Handy-Nr.: _____
 E-Mail: _____ Unterrichtssprache: _____
 Steuerstandort der Eltern: _____

Bisher besuchte Schulen bzw. absolvierte Ausbildungen

Lehre mit EFZ, Beruf: _____ Jahr: von _____ bis _____
 Orientierungsstufe: _____ Jahr: von _____ bis _____
 Andere besuchte Schulen: _____ Jahr: von _____ bis _____

Haben Sie den Vorbereitungskurs für die Aufnahmeprüfung zum Besuch der Berufsmaturität im Kanton Freiburg besucht? Ja Nein

Gewünschte Fachrichtung (Es ist nur eine Fachrichtung anzukreuzen!)

Technik, Architektur und Life Sciences						Natur, Landschaft und Lebensmittel **	Wirtschaft und Dienstleistungen				Gestaltung und Kunst **	Gesundheit und Soziales	
Technik und IT		Architektur, Bau- und Planungswesen		Chemie und Life Sciences			Wirtschaft		Dienstleistungen			Gesundheit	Soziale Arbeit
Vollzeit	Teilzeit*	Vollzeit	Teilzeit*	Vollzeit	Teilzeit*		Vollzeit	Teilzeit	Vollzeit	Teilzeit		Vollzeit	Vollzeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deutsch	Zweisprachig	Deutsch	Zweisprachig	Deutsch	Zweisprachig		Deutsch	Zweisprachig	Deutsch	Zweisprachig	Deutsch	Deutsch	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Diese Berufsmaturitäten werden im Kanton Freiburg unter Vorbehalt einer ausreichenden Anzahl Teilnehmer angeboten.

** Die Ausrichtungen „Natur, Landschaft und Lebensmittel“ sowie „Gestaltung und Kunst“ sind in einem anderen Kanton zu besuchen.

Zukunftspläne

Gewünschte Fachhochschule (FHS) und Ausrichtung*: _____

Gewünschte Universität und Ausrichtung: _____

Andere: _____

* Wir weisen Sie darauf hin, dass für den Zugang an eine Fachhochschule nach Abschluss der Berufsmatura zusätzliche Aufnahmebedingungen gestellt werden können. Diese sind direkt bei der jeweiligen Fachhochschule abzuklären.

Folgende Dokumente müssen der Anmeldung beigelegt werden

- Zeugniskopien des letzten OS-Schuljahres
- Noten der letzten zwei Semester der Berufsfachschule oder EFZ – Eidgenössisches Fähigkeitszeugnis (nach Erhalt) oder Bestätigung einer gleichwertigen Ausbildung
- Notenausweis des Vorbereitungskurses für die Aufnahmeprüfung zum Besuch der BM 2 (sofern Kurs besucht)
- Und/oder andere Zertifikate (Noten oder gymnasiales Maturitätsdiplom, Kursbestätigung oder Arbeitsbestätigung seit Ende der obligatorischen Schulzeit, Sprachdiplome)

Die vollständig ausgefüllte Einschreibung muss mit den oben erwähnten Dokumenten an die untenstehende Adresse zugestellt werden:

Amt für Berufsbildung (BBA)
Sektor 5 / Berufsmaturität
Derrière-les-Remparts 1
1700 Freiburg

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

- Kandidatinnen und Kandidaten, die für eine allfällige Aufnahmeprüfung einen Nachteilsausgleich in Anspruch nehmen können, werden gebeten, die erforderlichen Unterlagen beizulegen (ärztliches Zeugnis, Bestätigung der in der OS erhaltenen Massnahmen, usw.).

Einschreibegebühr für die Dossierbearbeitung: CHF 100.- (Art. 1a GEBV)

Der/die Kandidat/-in bestätigt hiermit seine Anmeldung und die Kenntnisnahme des Aufnahmeverfahrens bzw. der –bestimmung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten: _____

Durch die Berufsfachschule auszufüllen

ENTSCHEID:

- zugelassen
- Aufnahmeprüfung abzulegen, Datum: _____
- Erfüllt die verlangten Aufnahmebedingungen nicht

Ort, Datum: _____ Visa: _____