



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

6-2-1 FO_Inscription-
Einschreibung_MPA_PSM_FR_DE

Ecole professionnelle commerciale EPC
Kaufmännische Berufsfachschule KBS

Derrière-les-Remparts 1a, 1700 Fribourg/Freiburg
T +41 26 305 25 26
www.fr.ch/epc/ / www.fr.ch/de/kbs

Inscription aux mesures pédagogiques d'appui Einschreibung für die pädagogischen Stützmassnahmen

Elève / Lernende-r

Nom / Name _____ Prénom / Vorname _____

No de classe / Klassennummer _____

Date / Datum _____ Signature / Unterschrift _____

Inscription au cours / année scolaire : _____
Einschreibung für den Kurs / Schuljahr: _____

Je m'inscris au-x cours suivant-s et je m'engage à y participer de suite.
Ich melde mich für den/die folgenden Kurs-e an und verpflichte mich, ab sofort teilzunehmen.

Lundi / Montag: 17h – 18h30

Technologie 597972

Mardi / Dienstag: 17h – 18h30

Economie (597911)
 Allemand / Deutsch (597934)

toutes les sections / alle Abteilungen

Français / Französisch (597931)
 Anglais / Englisch (597937)

Mercredi / Mittwoch: 17h – 18h30

Economie(597921) / Wirtschaft(597914)
 Technologie (597971)
 Math. (597961)

toutes les sections / alle Abteilungen

Français / Französisch (597932)
 Allemand / Deutsch (597935)
 Vente (597921)

Donnerstag / Jeudi: 17h – 18h30

Economie(597913) / Wirtschaft(597916)
 Anglais / Englisch (597938)
 Pharma (597951)

Français / Französisch (597933)
 Allemand / Deutsch (597936)
 Vente (597922)/ Verkauf (597923)

Ce formulaire fait foi de confirmation d'inscription. / Diese Einschreibung gilt als Kursbestätigung.

Approbations / Einverständnisse
--

Du-des professeur-e-s de branche concerné-s / der zuständigen Fachlehrperson-en

Branche 1 / Fach 1 _____

Nom / Name _____ Prénom / Vorname _____

Date / Datum _____ Signature / Unterschrift _____

Branche 2 / Fach 2 _____

Nom / Name _____ Prénom / Vorname _____

Date / Datum _____ Signature / Unterschrift _____

Branche 3 / Fach 3 _____

Nom / Name _____ Prénom / Vorname _____

Date / Datum _____ Signature / Unterschrift _____

De l'entreprise de formation / des Ausbildungsbetriebs

Nom / Name _____ Prénom / Vorname _____

Date / Datum _____ Sceau et signature / Stempel u. Unterschrift

Nous vous prions de compléter la charte des mesures pédagogiques d'appui et de la remettre avec cette inscription.

Wir bitten Sie, mit dieser Einschreibung die Charta der pädagogischen Stützmassnahmen auszufüllen und abzugeben.

Les horaires sont consultables sur : www.fr.ch/epc/horaires-et-jours-de-cours

Die Stundenpläne finden Sie unter: www.fr.ch/de/kbs/stundenplaene-und-schultage