Erziehungsdepartement des Kantons Basel-Stadt

Berufsfachschule Basel

Stammklasse: _____

wird von der BFS ausgefüllt

Anmeldeformular für Repetierende *(elektronisch beschreibbares Formular)*

Fachfrau/Fachmann Apotheke EFZ (FaApo)

Persönliche Angaben ☐ Frau ☐ Herr

Name: _____ *Vorname:* _____

Strasse, Nr.: _____ *PLZ, Wohnort:* _____

Mobil Nr.: _____ *E-Mail:* _____

Geburtsdatum: _____ *Muttersprache:* _____

Heimatort: _____ *Kanton:* _____ *Nationalität:* _____

AHV-Nummer: _____

Schulbesuch mit/ohne Lehrvertrag

Wurde eine Verlängerung bzw. Erneuerung des ehemaligen Lehrvertrags vorgenommen?

☐ Ja
- Der Schulbesuch für alle nicht bestanden Qualifikationsbereiche während zwei Semestern obligatorisch.
- In dieser Zeit erarbeiten sie neue Erfahrungsnoten.
- Für das Qualifikationsverfahren (QV) zählen die neuen Erfahrungsnoten.

☐ Nein
- Der Schulbesuch für alle nicht bestanden Qualifikationsbereichen freiwillig.

→ Wenn «Nein»: Wollen Sie die Schule/den Unterricht freiwillig besuchen?

☐ Ja Sie entscheiden sich für einen lückenlosen Schulbesuch während zwei Semestern und das Schreiben aller Notenarbeiten in beiden Semestern.
Für das Qualifikationsverfahren (QV) zählen die neuen Erfahrungsnoten, vorausgesetzt es konnte für beide Semester ein Zeugnis erstellt werden.

☐ Nein Für das Qualifikationsverfahren (QV) zählen die vorhandenen/alten Erfahrungsnoten.

☐ Repetition nach Art. 32 BBV → Informationen finden Sie auf dem Merkblatt für Repetierende.

Repetition

«Ich habe das Merkblatt für Repetierenden auf der Website der BFS Basel gelesen und melde mich hiermit für die Repetition mit allfälliger Erarbeitung neuer Erfahrungsnoten (bitte oben entsprechende Angeben) der folgenden Qualifikationsbereiche an»:

☐ Berufskenntnisse (BKU) ☐ Allgemeinbildung (ABU)

Angaben zum Lehrbetrieb (nur ausfüllen, wenn der Lehrvertrag erneuert/verlängert wurde)

Name Betrieb: _____

Filiale (falls vorhanden): _____

Strasse, Nr.: _____ *PLZ, Ort:* _____

Tel. Nr.: _____ *Fax:* _____

Verantwortliche/r Berufsbildner/in: _____

E-Mail: _____ *Tel. direkt:* _____

Ort, Datum:

Stempel und Unterschrift Lehrbetrieb
(wenn Lehrvertrag vorhanden)
(elektronische Unterschrift ohne Stempel wird auch akzeptiert)

Ort, Datum:

Unterschrift Repetierende
(elektronische Unterschrift wird auch akzeptiert)

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular bis **spätestens 10. Juli 2026**>
per Post an: *Berufsfachschule Basel, Gérôme Guadagno, Kohlenberggasse 10, 4001 Basel*>
oder per Mail an: *gerome.guadagno@bs.ch*

Wichter Hinweis

Mit dieser Anmeldung melden Sie sich ausschliesslich für die Schule an.
Für Repetition des betrieblichen Teils der Ausbildung und die Abschlussprüfungen melden Sie sich selbstständig bei der zuständigen Kantonale Behörde.