



## Schulanmeldung (elektronisch beschreibbares Formular)

Berufsmaturität während der Lehre BM 1

☐ Richtung Wirtschaft und Dienstleistungen, Typ Dienstleistungen

☐ Richtung Gesundheit und Soziales → *bitte Variante angeben!*

Variante: ☐ regulär (EFZ & BM: 3 Jahre)

☐ flex (EFZ: 3 Jahre, BM: 4 Jahre)

Lehrberuf: \_\_\_\_\_

Ausbildungsdauer: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben

☐ Frau

☐ Herr

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Mobil Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

### Anbieter beruflicher Praxis (Lehrbetrieb)

Name Betrieb: \_\_\_\_\_

Filiale (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Verantwortliche/r Berufsbildner/in: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel. direkt: \_\_\_\_\_

### Gesetzliche Vertretung (bei Minderjährigkeit)

☐ Vater

☐ Mutter

☐ Vormund/Beistand

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Schulische Vorbildung** (bestehende Abschlüsse)

→ Kopie der Berechtigung bzw. der beiden Semesterzeugnisse des 3. Sekundarschuljahres (mind. Januarzeugnis) beilegen.

- ☐ **A** - Abschluss der obligatorischen Schule ab 2018 im Kanton Basel-Stadt
- ☐ **B** - Abschluss der obligatorischen Schule bis 2017 im Kanton Basel-Stadt  
☐ WBS A-Zug      ☐ WBS E-Zug      ☐ Gymnasium 2. Klasse      ☐ andere Schule
- ☐ **C** - Abschluss der obligatorischen Schule in einem anderen Kanton als Basel-Stadt  
☐ Basel-Landschaft:      ☐ Sek A      ☐ Sek E      ☐ Sek P  
anderer Kanton: \_\_\_\_\_ Schulstufe: \_\_\_\_\_

**Informationen zur Aufnahme**

Sie erhalten einen schriftlichen Entscheid der Abteilungsleitung, wenn Sie die Kriterien für eine prüfungsfreie Aufnahme erfüllen, bzw. ein persönliches Aufgebot zur Aufnahmeprüfung (nur möglich, sofern im Abschnitt «Schulische Vorbildung» B oder C auf Sie zutrifft). Die Aufnahmeprüfung kann nur einmal pro Kalenderjahr absolviert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lernende/Lernender  
(elektronische Unterschrift wird auch akzeptiert)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Stempel Lehrbetrieb (optional) und  
Unterschrift Berufsbildner/in  
(elektronische Unterschrift ohne Stempel wird auch akzeptiert)

→ Bitte legen Sie dieser Anmeldung die Kopie der «Berechtigung für den Übertritt in FMS, IMS, WMS und BM» resp. der letzten beiden Zeugnisse/des Abschlusszeugnisses bei.  
Anmeldungen ohne die erforderlichen Beilagen können nicht berücksichtigt werden!

**WICHTIG:** Dies ist ausschliesslich eine Anmeldung für die BM1! Die Schulanmeldung muss separat mit dem entsprechenden Anmeldeformular erfolgen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular mit Beilagen bis **spätestens 30. Juni**  
> per Post an: *Berufsfachschule Basel, Gérôme Guadagno, Kohlenberggasse 10, 4001 Basel*  
> oder per Mail an: [gerome.guadagno@bs.ch](mailto:gerome.guadagno@bs.ch)

*Wird von der Berufsfachschule Basel ausgefüllt*

Entscheid zur Aufnahme der Abteilungsleitung BM:

☐ prüfungsfrei

☐ nicht prüfungsfrei

Begründung: \_\_\_\_\_

Datum & Visum: \_\_\_\_\_