



BM 1

Anmeldung

zum prüfungsfreien Übertritt in eine lehrbegleitende
Berufsmaturitätsschule

Name: _____

Vorname: _____

(nach Geburtschein, Rufnamen unterstreichen)

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

1. Berufsausbildung (sofern zum Zeitpunkt der Anmeldung bekannt)

Lehrberuf: _____ Lehrdauer: _____ bis _____

Lehrbetrieb: _____

Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail Lehrbetrieb: _____ Telefon _____ / _____

2. Voraussichtliche Berufsmaturitäts-Richtung (es darf nur 1 Richtung angekreuzt werden)

Technik, Architektur, Life Sciences

Gesundheit und Soziales

Gestaltung und Kunst

Wirtschaft und Dienstleistungen
Typ Wirtschaft

Wirtschaft und Dienstleistungen
Typ Dienstleistungen

3. Anmeldung

Die Schülerin / der Schüler meldet sich hiermit

zum prüfungsfreien Übertritt aus dem ersten Jahr des gymnasialen Bildungsgangs (GYM1) an (Semesterzeugnis beilegen oder nachreichen)

zum prüfungsfreien Übertritt gestützt auf eine ausserkantonale Zulassung an (Zulassung beilegen oder nachreichen)

Datum _____ Unterschrift der Schülerin / des Schülers _____

Datum _____ Unterschrift der Eltern _____
(Gesetzliche Vertretung, bei noch nicht mündigen Schülerinnen und Schülern)

Dieses Formular ist zusammen mit dem Formular „Personalien Anmeldung Sek II“ bis am **15. Februar** bei der zuständigen Berufsmaturitätsschule einzureichen.