

Personalien zur Anmeldung BM 1 Schuljahr 2020/2021

- Technik, Architektur, Life Sciences
- Dienstleistungen
- Gesundheit und Soziales
- Gestaltung und Kunst
 - Vorkurs für Gestaltung absolviert – (Zeugnisse beilegen!)

- Aufnahmeprüfung Prüfungsfreier Übertritt

I. Personalien

Name _____ Vorname _____ Geschlecht m w

Geburtsdatum _____ Heimatort / Kanton _____

Strasse und Nr. _____ PLZ / Wohnort _____

Wohnsitzgemeinde / Kanton _____ Mobile Nr. _____

E-Mail-Adresse _____ Telefon Nr. _____

Sozialversicherungsnummer (AHV-Nr) oder Zemis-Nr (für Personen mit N-Status) _____

Name und Vorname der gesetzlichen Vertretung _____

Adresse und Telefon Nr. der gesetzlichen Vertretung (falls von oben abweichend) _____

II. Berufsausbildung (sofern zum Zeitpunkt der Anmeldung bekannt)

Lehrberuf _____ Lehrdauer von _____ bis _____

Lehrbetrieb _____ Telefon Nr. _____

Strasse und Nr. _____ PLZ / Ort _____

Zukünftige Berufsschule _____

III. Vorher besuchte Schulen ab der 8. Klasse (Bitte genaue Bezeichnung der Schule, des Schultyps und des Schulortes angeben).

1. _____ von _____ bis _____

2. _____ von _____ bis _____

Datum _____ Unterschrift der Schülerin / des Schülers _____

Datum _____ Unterschrift der gesetzlichen Vertretung _____

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die BMS, der abgebenden Schule eine Rückmeldung über die Prüfungsergebnisse Ihrer Tochter resp. Ihres Sohnes zu geben. Kreuzen Sie das nachstehende Feld an, wenn Sie damit nicht einverstanden sind.

- Wir wünschen ausdrücklich keine Rückmeldung an die abgebende Schule.

Bitte senden Sie uns das Anmeldeformular vollständig ausgefüllt und zusammen mit allen nötigen weiteren Unterlagen an unsere Postadresse.