

Anmeldeformular für die Berufsmaturitätsschule BM 2**Richtung**

- Wirtschaft & Dienstleistungen, Typ Wirtschaft Gesundheit & Soziales, Variante Soziale Arbeit
 Technik, Architektur, Life Sciences Gesundheit & Soziales, Variante Gesundheit

Vollzeit oder berufsbegleitend

- Vollzeit, 2 Semester
(alle Richtungen) Berufsbegleitend, 4 Semester
(Gesundheit und Soziales beide Ausrichtungen)

Ausbildungsbeginn

Ich wünsche die BM-Ausbildung im Sommer _____ zu beginnen.

Vorbildung

- Ich besuche zurzeit den Kurs für erweiterte Allgemeinbildung (EA-Kurs)
 Ich habe den EA-Kurs bereits absolviert (Abschlusszeugniskopie der Schule beilegen)
 Ich bin in der Ausbildung Kaufmann/Kauffrau (Zeugniskopie 5. Semester beilegen)
 Ich werde die Aufnahmeprüfung schreiben

Personalien

- | | | | |
|-----------------------------------|-------|-----------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Weiblich | | <input type="checkbox"/> Männlich | |
| Name | _____ | Vorname | _____ |
| Strasse | _____ | PLZ/Ort | _____ |
| Wohnortkanton | _____ | Geburtsdatum | _____ |
| E-Mail | _____ | Mobile | _____ |
| Heimatort | _____ | AHV-Nr. | _____ |
| Staatsangehörigkeit | _____ | Muttersprache | _____ |
| Erlerner Beruf | _____ | QV-Abschluss (Jahr) | _____ |

Falls Sie in den Kanton Bern umgezogen sind, geben Sie bitte das Umzugsdatum an: _____

besuchte Berufsfachschule (genaue Bezeichnung der Schule und des Schulorts)

_____ von _____ bis _____

Anmeldeschluss Montag, 15. Februar 2027

Anmeldung an Berufsfachschule Langenthal, Weststrasse 24, 4900 Langenthal
oder per Mail an bfsl@bzl.ch

Aufnahmeprüfung Samstag, 13. März 2027

Nach Eingang der Anmeldung wird die Einschreibgebühr von CHF 150.00 in Rechnung gestellt. Die Gebühr dient zur Weiterverarbeitung der Anmeldung und bleibt auch im Falle einer späteren Abmeldung geschuldet.

Ein Aufgebot zur Prüfung bzw. der Entscheid über die prüfungsfreie Aufnahme wird allen angemeldeten Personen laufend oder spätestens eine Woche vor der Aufnahmeprüfung zugestellt.

Datum _____ Unterschrift _____