



Anmeldeformular BVS 2 MuttENZ

2011 bis 2013

Anmeldeschluss: 31. Januar 2011

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Anmeldung für:

Name	_____	Vorname	_____
Strasse, Nr.	_____	PLZ und Ort	_____
Kanton	_____	Telefon	_____
E-mail	_____	Handy	_____
Heimatort	_____	Fax	_____
Geburtsdatum	_____	Nationalität	_____
Muttersprache*	_____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
* falls nicht Deutsch – im deutschsprachigen Raum seit		_____	

Eltern / Erziehungsberechtigte

Name	_____	Vorname	_____
Strasse, Nr.	_____	PLZ und Ort	_____
Telefon	_____	Fax	_____

Falls zwei Erziehungsberechtigte existieren, geben Sie bitte die Angaben für die zweite Person separat an.

Schulbildung (vor dem Eintritt in die BVS 2 besuchte Schule)

Schultyp	_____	Schulhaus	_____
PLZ und Ort	_____	Kanton	_____

Klassenlehrkraft

Name	_____	Vorname	_____
Strasse, Nr.	_____	PLZ und Ort	_____
Telefon	_____		

Bitte Rückseite beachten

Bitte ankreuzen

Konsultieren Sie bitte vor dem Ausfüllen die Infobroschüre der BVS 2

Anmeldung für das Berufsfeld

- Dienstleistung / Pflege / Soziales (DPS)
- Informatik / Technik / Elektronik (ITE)

Freifächer (Es muss kein Freifach belegt werden!)

- Französisch*
 - Ich wünsche die Einteilung in eine DELF-Klasse. Über die Aufnahme entscheidet ein Fähigkeitstest. Prüfungsgebühr CHF 220.--, die Hälfte der Kosten werden von der Schule übernommen.
- Italienisch (mit Vorkenntnissen, 3 Wochenlektionen)
- Musik (2 Wochenlektionen)*

* Ein Übertritt in die FMS ist nur mit Französisch und Musik möglich

-
- Ich suche im Moment noch eine Lehrstelle
 - Ich bin an folgenden Schulen ebenfalls angemeldet:
-
-

Bitte legen Sie dieser Anmeldung eine Kopie Ihres ersten Zeugnisses des laufenden Schuljahres bei, falls Sie im Moment nicht zur Schule gehen, die beiden letzten Schulzeugnisse des 9. Schuljahres und einen Beleg der jetzigen Tätigkeit.

Für Lernende mit Wohnsitz ausserhalb des Kantons Baselland ist eine Kostengutsprache des Kantons erforderlich.

**Bildungszentrum kvBL
Kriegackerstrasse 30
4132 Muttenz**

Ort und Datum _____

Unterschrift des/der Schülers/-in _____

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/-in _____

Bildungszentrum kvBL Muttenz | Kriegackerstrasse 30 | 4132 Muttenz
Grundbildung | Telefon 061 465 46 20 | Fax 061 465 46 21 | Weiterbildung | Telefon 061 465 46 25 | Fax 061 465 46 60
www.bildungszentrumkvbl.ch | muttenz@bildungszentrumkvbl.ch