



Anmeldung kaufmännische Berufsmaturität (M-Profil)

Personalien

Anrede	Frau <input type="checkbox"/>	Herr <input type="checkbox"/>
Name	<input type="text"/>	
Vorname	<input type="text"/>	
Strasse	<input type="text"/>	
PLZ, Ort	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	
Mobile	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	
Geburtstag	<input type="text"/>	
Heimatort	<input type="text"/>	

Die Schule, die Sie zurzeit besuchen

Schule	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>

Zeugnisnoten

Bezirksabschlussklasse Ø 1. Semester*	<input type="text"/>
Sekundarabschlussklasse Ø 1. Semester*	<input type="text"/>

(M + D zählen doppelt und mind. Note 4.0 F, E, RZG, NT die besten zwei aus BG, MU, TU)

*Bitte Zwischenbericht beilegen

Lehrbetrieb

Firma	<input type="text"/>
Berufsbildner/in	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Unterschriften

Lernende Person	<input type="text"/>
Gesetzliche Vertretung	<input type="text"/>

Einsenden **per Post**

oder **per Mail** an

Berufsbildungszentrum Fricktal, Sekretariat,
Engerfeldstrasse 20, 4310 Rheinfelden
info@bzf.ch