

**Anmeldung berufliche Grundbildung ohne/mit Berufsmaturität (BM 1)****Berufliche Ausbildung**

Lehrberuf	Lehrvertrag von	bis
berufliche Grundbildung EFZ <input type="checkbox"/>	Basislehrjahr BEA	<input type="checkbox"/>
berufliche Grundbildung EFZ mit BM 1* <input type="checkbox"/>	Zusatzlehre/verkürzte Lehre	<input type="checkbox"/>
berufliche Grundbildung EBA <input type="checkbox"/>	Einstieg in das Lehrjahr	
Lehrfortsetzung/Übernahme <input type="checkbox"/>	*Bitte reichen Sie dazu zwingend Seite 2 dieses Formulars ein.	

Personalien

Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Name	Vorname
Strasse, Nr.	Adresszusatz
PLZ, Ort	Land (nur wenn nicht CH)
Mobiltelefon	Festnetztelefon
E-Mail	
Versichertennr. (AHV-Nr.)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Muttersprache	Nationalität
Heimatort, Kanton (bei Ausländern: bitte Land angeben)	
Zuletzt besuchte Schule, Kanton	

Eltern oder ges. Vertreter (nur bei Lernenden, welche bei Lehrbeginn noch nicht 18 Jahre alt sind)

Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Name	Vorname
Strasse, Nr.	Adresszusatz
PLZ, Ort	Land (nur wenn nicht CH)
Mobiltelefon	Festnetztelefon

Lehrfirma

Firmenname	
Strasse, Nr.	Adresszusatz
PLZ, Ort	Kanton
Telefon	E-Mail
Mit welchem kantonalem Amt für Berufsbildung wurde der Lehrvertrag abgeschlossen?	BS <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> SO <input type="checkbox"/> Anderer

Berufsbildner/in

Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Name	Vorname
Telefon Direkt/Mobiltelefon	E-Mail

Ort, Datum**Unterschrift und Stempel Lehrbetrieb**

--	--



Anmeldung Berufsmaturität (BM 1)

Ausrichtung

Technik, Architektur, Life Sciences	<input type="checkbox"/>	Gestaltung und Kunst	<input type="checkbox"/>	Wirtschaft und Dienstleistungen Typ Dienstleistungen	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	----------------------	--------------------------	---	--------------------------

Vorbildung

A Letzte obligatorische Schule (im 9. Schuljahr), welche Sie besucht haben.
(Bitte Kopien der letzten beiden Schulzeugnisse beilegen)

Basel-Stadt	WBS A-Zug	<input type="checkbox"/>	WBS E-Zug	<input type="checkbox"/>	Gymnasium 2. Klasse	<input type="checkbox"/>
	Sek A-Zug	<input type="checkbox"/>	Sek E-Zug	<input type="checkbox"/>	Sek P-Zug	<input type="checkbox"/>
Baselland	Sek A	<input type="checkbox"/>	Sek E	<input type="checkbox"/>	Sek P	<input type="checkbox"/>
					Gymnasium	<input type="checkbox"/>
Andere	Kanton				Schule	

B Schulen, welche Sie nach dem 9. Schuljahr besucht haben.
(Bitte Kopien der letzten beiden Schulzeugnisse/Abschlusszeugnisse beilegen)

Basel-Stadt	WMS	<input type="checkbox"/>	FMS	<input type="checkbox"/>	IMS	<input type="checkbox"/>	Gymnasium	<input type="checkbox"/>
Baselland	WMS	<input type="checkbox"/>	FMS	<input type="checkbox"/>	Gymnasium	<input type="checkbox"/>		
Andere	Kanton				Schule			

C Gestalterische Vorbildung
(Bitte Kopien der letzten beiden Schulzeugnisse/Abschlusszeugnisse beilegen)

Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche?
----	--------------------------	------	--------------------------	------------------

Um einen prüfungsfreien Eintritt abklären zu können, müssen diesem Formular **zwingend** die Kopien aller unter «Vorbildung» angegebene Zeugnisse beigelegt werden.

Beachten Sie

Für Lernende, welche ihre obligatorische Schulzeit in Basel-Stadt ab Juni 2018 beenden, findet keine Aufnahmeprüfung an der AGS mehr statt. Für sie gelten die Bestimmungen gemäss neuer Schullaufbahnverordnung Basel-Stadt.

Zu den Bestimmungen ↗

Für Lernende, welche ausserhalb des Kantons Basel-Stadt wohnen, gelten die Aufnahmebedingungen für die BM des jeweiligen Wohnkantons. Legen Sie daher die Bestätigung Ihres Wohnkantons für den prüfungsfreien Eintritt in die BM oder den Prüfungsentscheid der erfolgreich abgelegten BM-Aufnahmeprüfung dieser Anmeldung bei, sofern dieser nicht aus dem Zeugnis eindeutig hervorgeht.

Ort, Datum	Unterschrift Lehrbetrieb	Unterschrift Lernende(r)