



**Anmeldung für die Berufsmaturität lehrbegleitend (BM 1)**

- BM Ausrichtung Gestaltung und Kunst (GBM 1)**  
 **BM Ausrichtung Technik, Architektur und Life Sciences (TBM 1)**  
 **Anmeldung für die Aufnahmeprüfung**  
 **Prüfungsfrei wenn Zulassungsbedingungen erfüllt** (Kopie der bestandenen Prüfung oder Zeugnisse beilegen)  
(bitte ankreuzen)

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon Nr. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Muttersprache\* \_\_\_\_\_ Bürgerort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

(Wird für die Anmeldebestätigung benötigt)

\* Ich möchte an Stelle des Faches Deutsch in meiner Erstsprache (Muttersprache) geprüft werden.  
(bitte Zutreffendes ankreuzen) Italienisch  Romanisch

**Besuchte Schulen**

	Jahr	Jahr
Oberstufe Modell _____:	_____ von _____	bis _____
Mittelschule _____	_____ von _____	bis _____
Andere Schule _____	_____ von _____	bis _____
1. in der Schule erlernte Fremdsprache _____	_____ von _____	bis _____
2. in der Schule erlernte Fremdsprache _____	_____ von _____	bis _____
3. in der Schule erlernte Fremdsprache _____	_____ von _____	bis _____

**Lehre als** \_\_\_\_\_ **von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

Fachunterrichtsbesuch an der Berufsschule (Ort?) \_\_\_\_\_

Lehrbetrieb \_\_\_\_\_

Adresse/Ort \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich den Berufsmaturitäts-Unterricht nach Lehrgangbeginn regelmässig zu besuchen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte(r)**

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Adresse/Ort \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn die Berufsmaturitätsschule in Chur besucht.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Anmeldeschluss: Freitag, 10. März 2023**

**Die Aufnahmeprüfung findet am Mittwoch, 29. März 2023 statt.**

**Anmeldung an: Gewerbliche Berufsschule Chur, Scalettastrasse 33, 7000 Chur**

Beilagen \_\_\_\_\_ Zeugniskopien (Bitte Zeugnis der 3. Oberstufe, 1. Semester beilegen)