

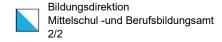
Kontakt: Denisa Piattini, Beauftragte Bilingualer Unterricht, Ausstellungsstrasse 80, 8090 Zürich Telefon 043 259 77 85, denisa.piattini@mba.zh.ch

21. August 2025

zum Ablegen des zweisprachigen Qualifikationsverfahrens für kaufmännische Berufe

Prüfungskandidatin/Prüfungskandidat	
Name:	Vorname:
Beruf:	Geburtsdatum:
Berufsfachschule:	
Lernende über das zweisprachige Qualifikation	ndidat bestätigt, dass sie bzw. er das "Merkblatt für onsverfahren" zur Kenntnis genommen hat und die ührten Qualifikationsbereichen (QB) gemäss ein- ablegen wird.
Ort, Datum und Unterschrift (Prüfungskandi	dat/-in)
Qualifikationsbereich(e) / Position	Anzahl Lektionen zweiter Sprache
Fach 1	
Fach 2	
Fach 3	
Fach 4	
Profil im Notenausweis	□ "standard" □ "advanced"

für



Lehrperson Fach 1 Name: Vorname: Fach: Ort, Datum: Unterschrift: Lehrperson Fach 2 Name: _____ Vorname: _____ Ort, Datum: Unterschrift: Lehrperson Fach 3 Vorname: _____ Ort, Datum: Unterschrift: Lehrperson Fach 4 Vorname: _____ Name: _____ Fach: _____ Mail: _____ Ort, Datum: Unterschrift:

Die vorstehend genannten Lehrpersonen bestätigen, dass:

- die Prüfungskandidatin bzw. der Prüfungskandidat den zweisprachigen Unterricht im zu prüfenden Qualifikationsbereich bzw. der zu prüfenden Positionen gemäss den Angaben der Schule betreffend Anzahl Lektionen in der zweiten Sprache besucht hat.
- sie bereit sind, im Schuljahr.....mit der Prüfungskandidatin bzw. dem Prüfungskandidaten die zu prüfenden Qualifikationsbereiche, bzw. die zu prüfenden Position, gemäss Ziffer 2 zweisprachig durchzuführen, daran mitzuwirken oder durch eine andere Lehrperson durchführen zu lassen.

Die Bestätigung ist unterzeichnet bis **spätestens 31. März** des Prüfungsjahres einzureichen beim *Mittelschul- und Berufsbildungsamt, Abt. Fachstellen und Projekte, z.Hd. Elias Birchmeier, Ausstellungsstrasse 80, 8090 Zürich.*