



Bestätigung zum Ablegen der zweisprachigen Berufsmaturitätsprüfung

Prüfungskandidatin/Prüfungskandidat

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ausrichtung der Berufsmaturität: _____

Berufsfachschule: _____

Die Prüfungskandidatin bzw. der Prüfungskandidat bestätigt, dass sie bzw. er das «Merkblatt für Lernende über die zweisprachige Berufsmaturitätsprüfung» zur Kenntnis genommen hat und die Abschlussprüfung in den nachstehend aufgeführten Fächern gemäss Rahmenlehrplan für die Berufsmaturität zweisprachig ablegen wird.

Vorgezogene zweisprachige Abschlussprüfungen

Fach: _____

Fach: _____

Ort, Datum, Unterschrift Prüfungskandidat/-in

Zweisprachige Abschlussprüfungen

Fach: _____

Fach: _____

Fach: _____

Fach: _____

Fach: _____

Ort, Datum, Unterschrift Prüfungskandidat/-in



Lehrperson

Name: _____ Vorname: _____

Fach: _____ Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Lehrperson

Name: _____ Vorname: _____

Fach: _____ Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Lehrperson

Name: _____ Vorname: _____

Fach: _____ Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Lehrperson

Name: _____ Vorname: _____

Fach: _____ Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Lehrperson

Name: _____ Vorname: _____

Fach: _____ Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Die vorstehend genannten Lehrpersonen bestätigen, dass:

- die Prüfungskandidatin bzw. der Prüfungskandidat den zweisprachigen Unterricht im zu prüfenden Fach gemäss den Angaben der Schule betreffend Anzahl Lektionen in der zweiten Sprache besucht hat.
- sie bereit sind, mit der Prüfungskandidatin bzw. dem Prüfungskandidaten die zweisprachigen Abschlussprüfungen gemäss den Richtlinien zur mehrsprachigen Berufsmaturität im kantonalen Lehrplan Berufsmaturität vom 27. April 2015 (Kap. 6.2) durchzuführen.

Die unterzeichnete Bestätigung ist ab 1. April des Abschlussjahres definitiv und ist von der Schule bis zum Ablauf der Einsprachefrist aufzubewahren.