

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/Prüfungskandida	t
Name:	Vorname:
Beruf:	Geburtsdatum:
Berufsfachschule:	
Lernende über das zweisprachige Qualif	gskandidat bestätigt, dass sie bzw. er das "Merkblatt für fikationsverfahren" zur Kenntnis genommen hat und die ufgeführten Qualifikationsbereichen (QB) gemäss ein- achig ablegen wird.
Ort, Datum und Unterschrift ( <b>Prüfungsk</b>	andidat/-in)
Qualifikationsbereich(e) / Position	Anzahl Lektionen zweiter Sprache
LIVD A	
	<del></del>
HKB A	

Profil im Notenausweis \_\_\_\_\_

□ "standard" □ "advanced"

Lehrperson HKB A		
Name: Fach:		
Ort, Datum:	Unterschrift:	
Lehrperson HKB B		
Name:	Vorname:	
Fach:	Mail:	
Ort, Datum:	Unterschrift:	
Lehrperson HKB C		
Name:	Vorname:	
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.*