

Anmeldeformular zur Aufnahmeprüfung für die Berufsmaturität

Ausrichtung Technik, Architektur, Life Sciences (TALS)
Andere Ausrichtung: _____

Persönliche Angaben

Herr Frau

Name _____ Vorname _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Mobile _____

E-Mail _____ Geburtsdatum _____

Gesetzliche Vertreter

Name _____ Vorname _____

Name _____ Vorname _____

Anmeldefrist: Montag, 2. Juni 2025
Datum der Aufnahmeprüfung: Freitag, 27. Juni 2025

Unterschriften

Lernende/-r _____ Ges. Vertreter _____