Erziehungsdepartement des Kantons Basel-Stadt

Mittelschulen und Berufsbildung

▶ **Lehraufsicht**

Anmeldung zur Prüfungswiederholung 2026

Mittelschulen und Berufsbildung Basel-Stadt
Lehraufsicht
Rosentalstrasse 17, Postfach 25
4005 Basel

(Adresse für den Rückversand)

Beruf / Fachrichtung / Schwerpunkt, Branche

……

Angaben zur Person

Name ..... Vorname .....

Strasse. / Nr. ..... PLZ / Ort ……..

Tel. / Natel ..... E-Mail .....

Geb.-Datum .....

Haben Sie für das Wiederholungsjahr einen Lehrvertrag abgeschlossen? Ja ☐ Nein ☐

Wiederholen Sie die: Abschlussprüfung ☐ oder Teilprüfung (betrifft nur Berufe mit Teilprüfung) ☐

Für die Wiederholung der **IPA (Individuelle Produktivarbeit) oder** der **praktischen Prüfung** ist ein **geeigneter Betrieb zwingend erforderlich.**

Adresse des Ausbildungsbetriebes / Prüfungsbetriebes angeben:

Firma .....

Strasse / Nr. ..... PLZ / Ort ……..

Telefon ..... Kontaktperson .....

Besuchen Sie im Wiederholungsjahr die Berufsfachschule? Nein ☐ Ja ☐
Wenn ja, bitte Adresse der Schule angeben:

Schule .....

Strasse / Nr. …..... PLZ / Ort .....

Es müssen **alle Fächer mit ungenügenden Noten** wiederholt werden.

Der erneute Schulbesuch ist nicht obligatorisch. Wenn Sie trotzdem die Schule nochmals besuchen möchten, **melden Sie sich bitte direkt beim zuständigen Schulsekretariat an.**

Falls Sie einen **Nachteilsausgleich** hatten, so ist dieser auch für diese Repetition gültig. Falls sich die Situation verändert hat oder Sie neu einen Nachteilsausgleich beantragen wollen, finden Sie das Gesuchsformular und das Merkblatt auf unserer Webseite: https://www.bs.ch/ed/mb/lehraufsicht

Ort und Datum: Unterschrift Prüfungskandidat/in:

…….. ……..

Anmeldeschluss: 31. August 2025