



Anmeldung zur Prüfungswiederholung 2025

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

(Adresse für den Rückversand)

Beruf / Fachrichtung

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)** ist ein **Lehr- / Prüfungsbetrieb zwingend erforderlich.**

Adresse des IPA 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.

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.mb.bs.ch/berufliche-grundbildung/infos-lehre.html>



Ort und Datum:

Unterschrift Prüfungskandidat/in:

.....

Anmeldeschluss: 31. August 2024

Mittelschulen und Berufsbildung, Lehraufsicht, Postfach 25, 4005 Basel, Tel. 061 267 88 27, qv@bs.ch