Bildungsdepartement
Amt für Berufsbildung
Kollegiumstrasse 28
Postfach 2193
6431 Schwyz
Telefon 041 819 19 25
Telefax 041 819 19 29

kantonschwyz

Antrag für Kostengutsprache

bei einer ausserkantonal schulisch organisierten Grundbildung (SOG) mit BM 1

Antragsteller/-in		☐ Herr	☐ Frau (entsprechendes ankreuzen)
Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Wohnort	
Tel. Privat		Natel	
Mail			

Gesetzliche Vertreter

	Vater	**Mutter**
Name/Vorname		
Strasse/Haus-Nr.		
PLZ/Ort		
E-Mail/Tel.Nr.		

andere gesetzliche Vertreter

Name/Vorname	
Strasse/Haus-Nr.	
PLZ/Ort	
E-Mail/Tel.Nr.	

Angaben zur gewünschten Schule / zum gewünschten Bildungsgang

Schule		PLZ/Ort	
Bildungsgang			
Beginn der Ausbildung		Abschluss der Ausbildung	

Aufnahmeverfahren (zutreffendes ankreuzen und **jeweiligen Nachweis beilegen**)

☐ Aufnahmeprüfung im Kanton Schwyz absolviert Datum
☐ Aufnahmeprüfung in anderem Kanton absolviert[1]
☐ Prüfungsfreie Zulassung[2]

Die Kostengutsprache gilt ausschliesslich für den angegebenen Bildungsgang. Bei allfälligen Änderungen ist vorgängig das Amt für Berufsbildung zu kontaktieren.
Ich habe von den "Weisungen für die Aufnahme an die Berufsmaturität 1" Kenntnis genommen.[3]
Die obigen Angaben sind wahrheitsgetreu.

[1] Nur möglich bei einer BM-Ausrichtung, die nicht im Kanton Schwyz angeboten wird
[2] Für den Übertritt aus dem Gymnasium gemäss den Weisungen des Kantons Schwyz
[3] Sofern das Aufnahmeverfahren nicht den genannten Weisungen entspricht, kann keine Kostengutsprache erteilt werden

Ort und Datum	Unterschrift Antragsteller/-in
_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift gesetzliche Vertreter (bei unmündigen Antragstellenden)
_____	_____

Bestätigung Zulassung BM (durch Amt für Berufsbildung auszufüllen)

Ort und Datum	Unterschrift
_____	_____

Bestätigung Kostengutsprache (durch Amt für Berufsbildung auszufüllen)

Ort und Datum	Unterschrift
_____	_____

Dieses Formular bis **spätestens 30. Juni** einsenden an: **Amt für Berufsbildung, Kollegiumstrasse 28, Postfach 2193, 6431 Schwyz** oder per Mail an: **afb@sz.ch**