



**Bitte hier Foto
aufkleben**

ANMELDUNG PASSERELLE 2025/26

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung bestätige ich, dass ich von der Informationsbroschüre „Passerelle – von der Berufs- und Fachmaturität zum Allgemeinen Hochschulzugang» Kenntnis genommen habe und diese als Grundlage für die Zusammenarbeit anerkenne.

Personalien

Geschlecht

Name / Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ / Ort

Heimatort(e)

Telefon P

Mobile

E-Mail

Beruflicher Bildungsweg

Ausbildung / Lehre alsmit Abschluss..... (Jahr)

Berufsmaturitätszeugnis ausgestellt im Jahr.....in.....(Ort)

Berufsmaturität	Technisch	<input type="checkbox"/>	Naturwissenschaftlich	<input type="checkbox"/>	Gestalterisch	<input type="checkbox"/>
	Gewerblich	<input type="checkbox"/>	Gesundheit und Soziales	<input type="checkbox"/>	Kaufmännisch	<input type="checkbox"/>

Fachmaturitätszeugnis ausgestellt im Jahr..... in.....(Ort)

Fachmaturität	Gesundheit / Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/>	Musik / Theater / Tanz	<input type="checkbox"/>
	Kommunikation / Medien	<input type="checkbox"/>	Gestaltung / Kunst	<input type="checkbox"/>
	Pädagogik	<input type="checkbox"/>	Soziale Arbeit	<input type="checkbox"/>

Legen Sie bitte eine Kopie des Berufsmaturitätszeugnisses / Fachmaturitätszeugnisses (bzw. des letzten Semesterzeugnisses der Berufsmaturitätsschule / des Fachmittelschulenausweises), das Personalienblatt zur Bestimmung des zahlungspflichtigen Kantons sowie die entsprechende aktuelle Kopie der Wohnsitzbescheinigung gemäss Personalienblatt bei.

DatumUnterschrift

Die vollständigen Anmeldeunterlagen schicken Sie bitte an:

Gymnasium Kirschgarten / Passerelle, Sandra Eggli, Hermann Kinkelin-Str. 10, 4051 Basel