

Propädeutikum Kunst und Design

Anmeldeformular für das Aufnahmeverfahren 2024

Wir empfehlen, das Formular herunterzuladen und digital auszufüllen.
 Einsenden per Mail an office.biel@sfgb-b.ch oder per Post an nebenstehende Adresse.
 Bitte melden Sie uns umgehend eine allfällige Adressänderung.
 Anmeldeschluss für das Aufnahmeverfahren: 1. Staffel am 29. Januar 2024, 2. Staffel am 19. April 2024



Wichtige Informationen zur Prüfungsgebühr
 Nach dem Anmeldeschluss (Daten siehe oben) erhalten Sie eine Rechnung von CHF 150.–, zahlbar innerhalb von 10 Tagen ab Rechnungsstellung. Diese vom Kanton erhobene Gebühr ist in jedem Fall geschuldet, auch wenn Sie die Hausaufgaben nicht abgeben oder Sie im weiteren Verlauf des Aufnahmeverfahrens ausscheiden sollten. Eine allfällige Abmeldung von der Prüfung (mit Stornierung der Prüfungsgebühr) muss vor dem Anmeldeschluss der jeweiligen Staffel erfolgen. Spätere Abmeldungen entbinden nicht mehr von der Prüfungsgebühr.

Schule für Gestaltung
 Bern und Biel
 Ecole d'Arts Visuels
 Berne et Bienne

Salzhausstrasse 21
 21, rue de la Gabelle
 CH-2503 Biel-Bienne
 T + 41 (0)32 344 20 10
 F + 41 (0)32 344 20 11
office.biel@sfgb-b.ch
www.sfgb-b.ch

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Infotag	Berufsberatung	Bekannte	Werbung	Berufsmesse	Internet
Gewünschter Schulstandort:		Biel	ODER	Bernapark Deisswil	
Gewünschte Prüfungsstaffel:		1. Staffel	ODER	2. Staffel	
Für den Fall eines Standortwechsels aufgrund der Klassengrösse – geben Sie bitte an, ob das für Sie in Frage käme:			JA, ich kann mir einen Standortwechsel vorstellen.	NEIN, für mich kommt nur der gewählte Standort in Frage.	

Frau	Mann	Neutrale Anrede	Korrespondenzsprache:	Deutsch	Französisch
------	------	-----------------	-----------------------	---------	-------------

Vorname Name

Strasse + Nr.

PLZ Ort Kanton

Geburtsdatum . . Heimatort

AHV-Nr. (Sie finden diese auf Ihrer Krankenkassen-Karte)

Telefon Mobile

eMail-Adresse

Besuchte Schulen	von / bis	Schule	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Berufslehre Praxis	von / bis	Berufsbezeichnung / Firma	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Abschluss	Gymnasiale Matur	Berufsmatur	Fachmatur	IMS F-Abschluss (Steiner-Schule)	entsprechender Abschluss
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte bei laufender Ausbildung eine Schulbestätigung, bei abgeschlossener Ausbildung eine Kopie des Mittelschulabschlusses bzw. das IMS F-Zertifikat beilegen.

Die Kandidatin / der Kandidat hat von den Teilnahme- und Zahlungsbedingungen (Prüfungsgebühr) Kenntnis genommen und erklärt sich damit einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift Kandidatin / Kandidat