# Vollzeitausbildung für Berufsleute 2008 - 2009

## Anmeldung Berufsmaturitätsschule Obwalden

☐ technische Richtung ☐ kaufmännische Richtung ☐ gesundheitlich-soziale Richtung

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

Eidg. Fähigkeitszeugnis als: _____ Abschlussjahr: _____

Vollzeitschule mit Diplom: _____ Abschlussjahr: _____

**Bitte die Kopie des Fähigkeitszeugnisses und/oder des Diploms beilegen sowie eine Wohnsitzbestätigung!**

Die Gebühr für das Aufnahmeverfahren von Fr. 60.00 ist vor der Prüfung zu überweisen. Die Rechnungsstellung erfolgt mit der Einladung zur Prüfung.

Hiermit bestätige ich die Anmeldung zur Aufnahme an die Berufsmaturitätsschule Obwalden und nehme zur Kenntnis, dass ich zuvor das Aufnahmeverfahren zu durchlaufen habe.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

**Gesuch um prüfungsfreie Aufnahme.** Dem Gesuch sind die entsprechenden Unterlagen als Kopien beizulegen!

☐ ganz prüfungsfrei ☐ teilweise prüfungsfrei

Begründung / Erklärung:

_____

_____

_____

**Termine:** Vorbereitungskurs für die Aufnahmeprüfung 2008: 14.11.2007 – 23.02.2008
Mittwoch- und Donnerstagabend

Berufsmaturitäts-Aufnahmeprüfung 2008: 08.03.2008

BWZ

REKTORAT und LEITUNG WB
Grundacherweg 6, Postfach 1164, 6061 Sarnen
Telefon 041-666 64 80, Fax 041-666 64 88
E-mail bwz@ow.ch
www.bwz-ow.ch

PROREKTORAT
Aariedstrasse; 6074 Giswil
Telefon 041-675 16 16, Fax 041-675 29 74
E-mail bwz.giswil@ow.ch
www.bwz-ow.ch