

Voll-Dispensation Fremdsprachen im Rahmen der Berufsmaturitätsprüfungen Dispensation vom Fremdsprachenunterricht und der Abschlussprüfung – Variante B

Name, Vorname	Geburtsdatum	Klasse
_____	_____	_____
Fach	Lehrperson	
_____	_____	
Diplom und Ergebnis		Datum des Diploms
_____		_____

Wichtig: Das Sprachdiplom muss vor Ausbildungsbeginn vorliegen.

Ich habe das Informationsblatt [Anerkennung von Sprachdiplomen im Rahmen der Berufsmaturitätsprüfungen](#) gelesen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit den Vermerken im Semesterzeugnis „dispensiert“ resp. im Berufsmaturitätszeugnis „erfüllt“ einverstanden bin. Ich verpflichte mich, bei gewissen Unterrichtssequenzen im dispensierten Fach mitzuarbeiten (Projekte, interdisziplinäres Arbeiten, etc.).

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Aufgrund der eingereichten Unterlagen bewilligen wir die Dispensation vom Fremdsprachenunterricht und vom Erbringen sämtlicher Leistungsnachweise (inklusive Abschlussprüfung) im entsprechenden Fach.

Thun, _____ Unterschrift Fachlehrperson _____

BBZ IDM
Berufsmaturität



Nicole Schäfer, Stv. Abteilungsleiterin BM

Original der unterschriebenen Bestätigung an:

- Fachlehrperson

Kopie der unterschriebenen Bestätigung an:

- Gesuchstellerin resp. Gesuchsteller
- Abteilungsleitung (pfame)
- Administration