



Bestätigung

zum Ablegen des zweisprachigen Qualifikationsverfahrens für kaufmännische Berufe

Prüfungskandidatin/Prüfungskandidat

Name: _____ Vorname: _____
Beruf: _____ Geburtsdatum: _____
Berufsfachschule: _____

Die Prüfungskandidatin bzw. der Prüfungskandidat bestätigt, dass sie bzw. er das „Merkblatt für Lernende über das zweisprachige Qualifikationsverfahren“ zur Kenntnis genommen hat und die Abschlussprüfung in den nachstehend aufgeführten Qualifikationsbereichen (QB) gemäss einschlägiger Bildungsverordnung zweisprachig ablegen wird.

Ort, Datum (**Prüfungskandidat/-in**)

Qualifikationsbereich(e) / Position	Anzahl Lektionen zweiter Sprache
Fach 1 _____	_____
Fach 2 _____	_____
Fach 3 _____	_____
Fach 4 _____	_____

Profil im Notenausweis _____ „standard“ „advanced“

Lehrperson Fach 1

Name: _____ Vorname: _____
Fach _____ Mail: _____

Ort, Datum:

Unterschrift:



Lehrperson Fach 2

Name: _____

Vorname: _____

Fach: _____

Mail: _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Lehrperson Fach 3

Name: _____

Vorname: _____

Fach: _____

Mail: _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Lehrperson Fach 4

Name: _____

Vorname: _____

Fach: _____

Mail: _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Die vorstehend genannten Lehrpersonen bestätigen, dass:

- die Prüfungskandidatin bzw. der Prüfungskandidat den zweisprachigen Unterricht im zu prüfenden Qualifikationsbereich bzw. der zu prüfenden Positionen gemäss den Angaben der Schule betreffend Anzahl Lektionen in der zweiten Sprache besucht hat.
- sie bereit sind, im Schuljahr.....mit der Prüfungskandidatin bzw. dem Prüfungskandidaten die zu prüfenden Qualifikationsbereiche, bzw. die zu prüfenden Position, gemäss Ziffer 2 zweisprachig durchzuführen, daran mitzuwirken oder durch eine andere Lehrperson durchführen zu lassen.

Die Bestätigung ist unterzeichnet bis **spätestens 31. März** des Prüfungsjahres dem Mittelschul- und Berufsbildungsamt, Fachstelle Qualifikationsverfahren
z.H. Frau Barbara Blutbacher, Ausstellungsstrasse 80, 8090 Zürich, zuzustellen.