

## **ANMELDEFORMULAR Vorbereitungsmodul BZG 2024/ 2025**

### **Vorbereitungsmodul für das Praktikum Fachmaturität Gesundheit**

**Bitte dieses Formular an ihrer FMS Schule abgeben!**

#### **Personalien**

Frau:  Mann:

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

#### **Vorbereitungsmodul BZG**

Dauer: 1. Teil **Kalenderwoche 32/33/34**

**05.08.2024 - 23.08.2024**

(3 Wochen / Beginn liegt noch in den Schulferien)

Dauer 2. Teil **Kalenderwoche 2**

**13.01.2025 - 17.01.2025**

(1 Woche / inklusive 2 Tage Selbststudium)

Ort: Bildungszentrum Gesundheit Basel-Stadt  
Binningerstrasse 2, 4142 Münchenstein

**Melden Sie sich zusätzlich via Homepage BZG an!**

(Ausbildungen/ Fachmaturität Gesundheit/ Zulassung/ Anmeldung)

Ich habe mich am \_\_\_\_\_ via Homepage BZG angemeldet.

Der Besuch des Vorbereitungsmoduls am Bildungszentrum Gesundheit Basel-Stadt ist Voraussetzung für das Absolvieren des 6-monatigen Praktikums der Fachmaturität Gesundheit.

Ich melde mich verbindlich an und verpflichte mich, das 4-wöchige Vorbereitungsmodul lückenlos zu besuchen.

Datum:..... Unterschrift .....

**Anmeldeschluss: 31.03.2024**