

Fach- und Wirtschaftsmittelschulzentrum Luzern  
Hirschengraben 10  
Postfach 3439  
6002 Luzern  
Telefon 041 228 43 10  
info.fmz@edulu.ch  
www.fmz.lu.ch

## ANMELDUNG FÜR DAS AUFNAHMEVERFAHREN

- Informatikmittelschule Luzern (IMS)**
- Wirtschaftsmittelschule Luzern (WML)**
- Fachmittelschule (FMS)**
- Gesundheitsmittelschule (GMS)**
- Berufsmaturität II Gesundheit und Soziales Vollzeit (1 Jahr)**
- Berufsmaturität II Gesundheit und Soziales Teilzeit (2 Jahre)**

Foto

### 1. Personalien Lernende

Name \_\_\_\_\_

Vorname(n)  
(gemäss ID / Pass) \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_ Kanton \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität / Muttersprache \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Schweizer Heimatort \_\_\_\_\_ Kanton \_\_\_\_\_  
(nur für Schweizer Bürger)

SV-Nummer 756. \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie: Wir bestätigen die Anmeldung ausschliesslich per E-Mail.

- Anmeldung für Schuljahr 2021/22 mit Beginn August 2021
- Anmeldung für Schuljahr 2022/23 mit Beginn August 2022

## 2. Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

Anrede	Herr	Frau
Name(n)	_____	_____
Vorname(n)	_____	_____
Wohnsitz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobile	_____	_____
E-Mail	_____	

## 3. Besuchte Schulen / Ausbildung

Sekundarschule von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Gymnasium von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Berufsfachschule von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Eidgenössisches Fähigkeitszeugnis als \_\_\_\_\_

## 4. Berufsfeld (nur bei Fachmittelschule/Gesundheitsmittelschule notwendig)

Bitte informieren Sie sich vor der Anmeldung über die Inhalte, Ziele und Möglichkeiten der einzelnen Berufsfelder in unserer Informationsbroschüre oder detaillierter auf unserer Homepage [www.fmz.lu.ch](http://www.fmz.lu.ch)

- FMS Pädagogik, 3 Jahre (mit Fachmatura in Luzern 3.5 Jahre)
- FMS Soziale Arbeit, 3 Jahre (mit Fachmatura in Zug oder Ingenbohl 4 Jahre)
- Fachfrau/Fachmann Gesundheit mit BM, 4 Jahre (inkl. Orientierungsjahr FMS)

## 5. Englischklasse (nur bei Berufsmaturität II Gesundheit und Soziales Vollzeit)

Bitte informieren Sie sich vor der Anmeldung über den Kursinhalt auf unserer [Homepage](#).

- Gerne melde ich mich für die Englischklasse an.

## 6. Erforderliche Beilagen

### Direkt ab 3. Sekundarschule / Kantonsschule:

- Fotokopien aller Schulzeugnisse der Oberstufe
- Nachweis Stellwerk 9
- Kopie des Personalausweises (beidseitig)
- Wohnsitzbestätigung (Wohnort nicht Kanton LU)
- Kostengutsprache des Wohnsitzkantons (ausser LU / OW / NW)
- Kopie Krankenkassenkarte/Versichertenausweis
- Nachweis Schnupperlehre (IMS)\*
- allenfalls Gesuch um prüfungsfreie Aufnahme\*

### Nach Berufslehre für Berufsmaturität II:

- Kopie EFZ inkl. Abschlussnoten\*
- Kopien Zeugnisse Berufsschule (falls EFZ noch nicht ausgestellt)
- Kopie des Personalausweises (beidseitig)
- Kopie der aktuellen Wohnsitzbestätigung
- Kostengutsprache des Wohnsitzkantons\* (ausser LU / OW / NW / ZG)
- Kopie Krankenkassenkarte/Versichertenausweis

\* kann nachgereicht werden

Ort und Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen obligatorisch):