



Gesuch um Wechsel Berufsfachschulort

Die Lernenden besuchen grundsätzlich die Berufsfachschule im Kanton Bern, die dem Lehrbetrieb am nächsten liegt. Das Mittelschul- und Berufsbildungsamt (MBA) hat die Lehrbetriebe einer Berufsfachschule mit dem entsprechenden Angebot zugeteilt. Dies ist der sogenannte Soll-Schulort. Aus wichtigen Gründen kann von diesem Grundsatz abgewichen werden (Art. 50 Abs. 1 BerV¹).

Das MBA kann zudem Lernende (zum Ausgleich der Klassenbestände oder zur Sicherstellung eines angemessenen regionalen Berufsfachschulangebots) an einen anderen Schulort zuweisen. Lernende und Lehrbetriebe können mit einem Gesuch den Besuch einer anderen Berufsfachschule beantragen (ausserordentlicher Schulort; Art. 50 Abs. 2 BerV).

Als wichtige Gründe werden insbesondere anerkannt:

- Unzumutbarer Schulweg
 - ⇒ Kaufmännische Berufe und Detailhandel: mehr als 1 Stunde pro Weg
 - ⇒ Gewerblich-industrielle und alle anderen Berufe: mehr als 1,5 Stunden pro WegAls Grundlage zur Berechnung des Schulwegs (Wohnort – Berufsfachschule) gilt die effektive Reisezeit zwischen den beiden nächstgelegenen ÖV-Stationen (gem. offiziellem SBB-Fahrplan)
- Gesundheitliche Gründe
- Verbleib an der bisherigen Berufsfachschule nach erfolgreichem Abschluss der EBA-Ausbildung
- Stundenplankollision mit den überbetrieblichen Kursen oder dem Berufsmaturitätsunterricht
- Spitzensport (nur Lernende mit einer gültigen Swiss Olympic Talent Card resp. einer Zusatzvereinbarung Leistungssport zum Lehrvertrag)

Wird ein Gesuch um Schulortswechsel eingereicht, muss dieses von der lernenden Person resp. der gesetzlichen Vertretung **und** vom Lehrbetrieb unterzeichnet sein.

Lernende Person: _____

Beruf: _____

Lehrzeit / Lehrjahr (z.B. 2022 - 2025 / 1. Lj.): _____

Gesetzlich vorgesehener Schulort (Soll-Schulort): _____

Gewünschter Schulort: _____

Begründung des Gesuchs für den Besuch einer anderen Berufsfachschule

Gesundheitliche Gründe sind mit einem Arztzeugnis oder einem Attest einer Fachperson zu belegen.

¹ Verordnung vom 09.11.2005 über die Berufsbildung, die Weiterbildung und die Berufsberatung (BerV; BSG 435.111)

Lehrbetrieb

Strasse/Hausnr. _____ Berufsbildner/in: _____

PLZ/Ort _____ Tel. Geschäft: _____

Lernende Person

gesetzliche Vertretung

(sofern Lernende/r minderjährig)

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Strasse/Hausnr.: _____ Strasse/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____ PLZ/Ort: _____

Datum

Unterschrift + Firmenstempel

Lehrbetrieb/
Berufsbildner/in: _____

Datum

Unterschrift

Lernende Person: _____

gesetzliche Vertretung: _____

Ausgefülltes und durch alle Parteien unterzeichnetes Formular (inkl. Beilagen) senden an:

Mittelschul- und Berufsbildungsamt
Abteilung Berufsfachschulen
Kasernenstrasse 27
3013 Bern

E-Mail: bso@be.ch