

Bewerbung für den Bildungsgang

ab dem Schuljahr _____/_____

- Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)
- Gestrecktes Berufsvorbereitungsjahr (GBVJ)

Folgende notwendige Unterlagen habe ich meiner Bewerbung beigelegt:

- dieses **Bewerbungsformblatt** mit meiner Unterschrift **und** der Unterschrift/dem Einverständnis meiner/meines Sorgeberechtigten
- mein **persönliches Bewerbungsschreiben** mit Datum und Unterschrift
- meinen (tabellarischer) **Lebenslauf** mit Datum und Unterschrift
- 2 aktuelle **Passbilder**
- die Kopie der **aktuellen Halbjahresinformation/** des aktuellen Halbjahreszeugnisses
- die **beglaubigte** Kopie meines **Zeugnisses** der zuletzt besuchten Schule
 - o ist beigelegt
 - o werde ich nach Erhalt nachreichen und weiß, dass sie spätestens am 1. Schultag des neuen Schuljahres vorliegen muss

Angaben zu meiner Person (Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen.)			
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnummer:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
PLZ und Wohnort:		Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> sonstige _____ <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch	
Telefonnummer:		Art und Grad der Behinderung	

Angaben zu Sorgeberechtigten Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen. * Für die Aufnahme am BSZ ist das Einverständnis von beiden Sorgeberechtigten erforderlich. Bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils ist der Bewerbung ein Nachweis beizulegen. ** Bitte Nachweis beilegen.			
	Mutter	Vater	
Familienname:			
Vorname:			
sorgeberechtigt ist/sind	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> **
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Wohnort:			
Telefonnummer:			

Angaben zur Schulausbildung Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen.			
Einschulung in die Grundschule (Ort):		Jahr der Einschulung:	
Entlassung aus der Schule am:	Letzte besuchte Klasse:	Zeugnisart: <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis → welcher: _____ <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis	
Name der Schule		Stempel der zur Zeit besuchten allgemeinbildende/ der zuletzt besuchten Schule: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	
Straße und Hausnummer			
PLZ und Ort			

Wahl der Berufsbereichskombination Ich möchte das BVJ/GBVJ in der folgenden Berufsbereichskombination absolvieren. Ich habe meinen Erstwunsch und auch einen Zweitwunsch (falls der erste nicht möglich sein sollte) angekreuzt.

Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)		1.	2.	Angebot im Schuljahr 2017-18 in der Stadt Leipzig am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)
Kombination der Berufsbereiche		Wunsch ↓	Wunsch ↓	
Jugendliche mit Migrationshintergrund erhalten zusätzliche Förderung im Fach Deutsch als Zweitsprache	Wirtschaft und Verwaltung/ Farbtechnik und Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum 1 der Stadt Leipzig Crednerstraße 1, 04289 Leipzig, Anmeldung: Dachsstr. 1, 04329 Leipzig, Tel. 0341 25 24 530
	Metalltechnik/Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Karl-Heine-Schule - BSZ der Stadt Leipzig, Merseburger Straße 56-58, 04177 Leipzig, Anmeldung: Geithainer Str. 58, 04328 Leipzig Tel. 0341 65 84 50
	Wirtschaft und Verwaltung/Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arwed-Roszbach-Schule - BSZ der Stadt Leipzig Am kleinen Feld 3/5, 04205 Leipzig Tel. 0341 94 42 30
	Bautechnik/Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Metalltechnik/Elektrotechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum 7 der Stadt Leipzig An der Querbrite 8, 04129 Leipzig Tel. 0341 90 45 30
	Wirtschaft und Verwaltung/Farbtechnik und Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Farbtechnik und Raumgestaltung/Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Wirtschaft und Verwaltung/Drucktechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gutenbergschule - BSZ der Stadt Leipzig Gutenbergplatz 8, 04103 Leipzig, Tel. 0341 96 44 20
	Gesundheit/Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ruth-Pfau-Schule - BSZ der Stadt Leipzig Schönauer Straße 160, 04207 Leipzig Tel. 0341 42 64 10
	Wirtschaft und Verwaltung/Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Susanna-Eger-Schule - BSZ der Stadt Leipzig An der Querbrite 6, 04129 Leipzig Tel. 0341 90 99 750
Textiltechnik und Bekleidung/Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Gestrecktes Berufsvorbereitungsjahr (GBVJ)		1.	2.	Angebot im Schuljahr 2017-18 in der Stadt Leipzig am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)
Kombination der Berufsbereiche		Wunsch ↓	Wunsch ↓	
Wie oben!	Metalltechnik/Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Karl-Heine-Schule - BSZ der Stadt Leipzig Anmeldung: Geithainer Str. 58, 04328 Leipzig Tel. 0341 65 84 50
	Wirtschaft und Verwaltung/ Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Susanna-Eger-Schule - BSZ der Stadt Leipzig An der Querbrite 6, 04129 Leipzig Tel. 0341 90 99 750

Weiterleitung der Bewerbung

Ich bitte meine zur Zeit besuchte Schule (gilt für den Zeitraum vom 15.06. bis zum Schuljahresende) die Bewerbungsunterlagen an nachfolgendes BSZ (des Erstwunsches) weiterzuleiten.

Ich sende meine vollständigen Bewerbungsunterlagen ab 15.06. an das BSZ meines Erstwunsches oder gebe sie, nach vorheriger telefonischer Terminabsprache, persönlich im BSZ ab.

BSZ des Erstwunsches		BSZ des Zweitwunsches	
Name		Name	
Straße und Hausnummer:		Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort		PLZ und Ort	

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und bin damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen bei Bedarf an die 2.-Wunsch-Schule weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis/ geben wir unser Einverständnis zur Aufnahme am BSZ.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter