

## Antrag zur Aufnahme am Beruflichen Schulzentrum (BSZ) im Schuljahr 2021/22

- zur Erfüllung der Berufsschulpflicht (für Berufsschulpflichtige ohne Berufsausbildungsvertrag)
- zur Erfüllung der Berufsschulpflicht (für Teilnehmer an BvB- Maßnahmen der Agentur für Arbeit)
- zur Erfüllung der Berufsschulpflicht (bis zum Beginn einer Berufsausbildung/Alternativmaßnahme, wie EQ, FSJ, FÖJ BFD, FWD, ...)
- zur Erfüllung der Berufsschulpflicht (bis zum Beginn der Mutterschutzfrist vor der Geburt bzw. bis zum Beginn der Betreuungszeit meines Kindes)

<b>Angaben zu meiner Person:</b> Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift ausfüllen.			
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnummer:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
PLZ und Wohnort:		Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> sonstige _____ <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch	
Telefonnummer:	Angabe*: Art und Grad der Behinderung/ chronische Krankheit/ festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (*soweit dies für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist)		

<b>Angaben zu meinen Sorgeberechtigten:</b> Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift 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:			

<b>Angaben zu meiner Schulausbildung:</b> Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift 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		<b>Stempel</b> der zurzeit besuchten <b>allgemeinbildende/</b> der zuletzt besuchten Schule: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		

Folgende **notwendige** Unterlagen habe ich meiner Bewerbung beigelegt:

- diesen **Antrag zur Aufnahme am BSZ** 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 meines **Zeugnisses** der zuletzt besuchten allgemeinbildenden/berufsbildenden Schule
- die **An- und Abmeldebestätigung** der zuletzt besuchten Schule **im Original**
- vorhandene **Bescheinigungen/Belege** für meinen Werdegang nach Verlassen der allgemeinbildenden Schule bis zu dieser Bewerbung

**Wahl des Beruflichen Schulzentrums:**  
Berufsschulpflichtige melden sich selbst bei der Berufsschule ihres Hauptwohnsitzes an.

Übersicht der Beruflichen Schulzentren der Stadt Leipzig mit einer <b>Klasse zur Berufsschulpflichterfüllung</b>		
<b>Berufliches Schulzentrum 1</b> der Stadt Leipzig	Crednerstraße 1, 04289 Leipzig Tel. 0341 48 47 92 1	<a href="http://www.bsz1leipzig.de">www.bsz1leipzig.de</a>
	Außenstelle Dachsstr. 1, 04329 Leipzig Tel. 0341 25 24 530	
<b>Karl-Heine-Schule -</b> Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	Merseburger Straße 56-58, 04177 Leipzig, <b>Anmeldung: Außenstelle Geithainer Str. 58, 04328 Leipzig, Tel. 0341 65 84 50</b>	<a href="http://www.bszkhs-leipzig.de">www.bszkhs-leipzig.de</a>
<b>Arwed-Rossbach-Schule -</b> Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	Am kleinen Feld 3/5 04205 Leipzig Tel.: 0341/944230	<a href="http://www.arwed-rossbach-schule.de">www.arwed-rossbach-schule.de</a>
<b>Henriette-Goldschmidt-Schule-</b> Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	Goldschmidtstraße 20 04103 Leipzig Tel.: 0341/2120360	<a href="http://www.goldschmidtschule-leipzig.de">www.goldschmidtschule-leipzig.de</a>
<b>Susanna-Eger-Schule -</b> Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	An der Querbreite 6 04129 Leipzig Tel.: 0341/9099750	<a href="http://www.susanna-eger-schule.de">www.susanna-eger-schule.de</a>
<b>Gutenbergschule –</b> Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	Gutenbergplatz 8, 04103 Leipzig, Tel. 0341 96 44 20	<a href="http://www.gutenbergschule-leipzig.de">www.gutenbergschule-leipzig.de</a>

Berufliches Schulzentrum mit einer <b>Klasse für Teilnehmer an BvB-Maßnahmen der Agentur für Arbeit</b>		
<b>Susanna-Eger-Schule -</b> Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	An der Querbreite 6 04129 Leipzig Tel.: 0341/9099750	<a href="http://www.susanna-eger-schule.de">www.susanna-eger-schule.de</a>

**Berufsschulpflichtige stellen den Antrag zur Aufnahme am BSZ zur Erfüllung der Berufsschulpflicht, wenn sie das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben und nicht in ein BVJ/BGJ aufgenommen worden sind oder in keinem Ausbildungsverhältnis stehen.**

Ich sende meine vollständigen Bewerbungsunterlagen an das Berufliche Schulzentrum meiner Wahl.

Ich gebe meine Bewerbungsunterlagen, nach vorheriger telefonischer Terminabsprache, persönlich im Beruflichen Schulzentrum ab.

Die Entscheidung über die Aufnahme wird vom Schulleiter getroffen.

- Ich bin damit einverstanden, dass das BSZ zwecks individueller Beratung und Ausbildungsvermittlung meinen Namen sowie meine Anschrift an die Agentur für Arbeit übermittelt.
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass das BSZ zwecks individueller Beratung und Ausbildungsvermittlung meinen Namen sowie meine Anschrift an die Agentur für Arbeit übermittelt.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und bitte um Aufnahme am BSZ.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Berufsschulpflichtigen

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