

**Antrag zur Aufnahme am Beruflichen Schulzentrum (BSZ) im Schuljahr 2023/24**

- 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)

Angaben zu meiner Person:			
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 (Bitte Gutachten und Förderpläne beilegen.)	
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):			

Angaben zu meinen Sorgeberechtigten:			
* Für die Aufnahme am BSZ ist das Einverständnis von beiden Sorgeberechtigten erforderlich. Bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils ist ein Nachweis beizulegen. ** Bitte Nachweis beilegen.			
	Elternteil 1 (Mutter)	Elternteil 2	_____
Familienname:			
Vorname:			
sorgeberechtigt ist/sind	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> **
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Wohnort:			
Telefonnummer:			

Angaben zu meiner Schulausbildung:				
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; width: 150px; height: 60px; margin: 10px auto;"></div>		
Straße:				Hausnummer:
PLZ:	Ort:			

**Zur Bearbeitung des Antrages sind erforderlich:**

- dieser **Antrag zur Aufnahme am BSZ** mit eigener Unterschrift **und** der Unterschrift/dem Einverständnis meiner/meines Sorgeberechtigten
- mein **persönliches Bewerbungsschreiben** mit Datum und Unterschrift
- mein (tabellarischer) **Lebenslauf** mit Datum und Unterschrift
- 2 aktuelle **Passbilder**
- meine **Zeugniskopie(n)** 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 Zeitpunkt dieser Bewerbung

**Wahl des Beruflichen Schulzentrums:**

Berufsschulpflichtige melden sich selbst an der Berufsschule ihres Hauptwohnsitzes an und werden in eigenständigen Klassen unterrichtet und/oder in Ausbildungsklassen integriert.

Übersicht der Beruflichen Schulzentren der Stadt Leipzig,  
die **Berufsschulpflichterfüllende** aufnehmen:

<b>Berufliches Schulzentrum 1</b> der Stadt Leipzig	Crednerstraße 1, 04289 Leipzig, <b>Anmeldung/ Beschulungsort:</b> Außenstelle Dachsstr. 1, 04329 Leipzig, Tel. 0341 25 24 530	<a href="http://www.bsz1leipzig.de">www.bsz1leipzig.de</a>
<b>Karl-Heine-Schule -</b> Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	Merseburger Straße 56-58, 04177 Leipzig, <b>Anmeldung/ Beschulungsort:</b> Außenstelle Geithainer Str. 58, 04328 Leipzig, Tel. 0341 65 84 50	<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>
<b>Berufliches Schulzentrum 7</b> der Stadt Leipzig	An der Querbreite 8, 04129 Leipzig Tel.: 0341/904530	<a href="http://www.bsz7-leipzig.de">www.bsz7-leipzig.de</a>
<b>Ruth-Pfau-Schule - BSZ für</b> Gesundheit und Sozialwesen der Stadt Leipzig	Schönauer Straße 160, 04207 Leipzig Tel.: 0341/426410	<a href="http://www.ruth-pfau-schule.de">www.ruth-pfau-schule.de</a>
<b>Robert Blum Schule -</b> Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig mit sonderpädagogischem Profil Lernen	Rosenowstr. 60, 04357 Leipzig Tel. 0341 23 06 440	<a href="http://www.bsz12leipzig.de">www.bsz12leipzig.de</a>

Berufliches Schulzentrum mit einer **Klasse für Teilnehmer**  
an **BvB-Maßnahmen der Agentur für Arbeit** in der Stadt Leipzig

<b>Robert Blum Schule -</b> Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig mit sonderpädagogischem Profil Lernen	Rosenowstr. 60, 04357 Leipzig Tel. 0341 23 06 440	<a href="http://www.bsz12leipzig.de">www.bsz12leipzig.de</a>
--	--	--

**Unterstützungsangebote:**

Entscheiden Sie, von wem Sie Unterstützung wünschen. Kreuzen Sie entsprechend an.

- Ich bin damit einverstanden, dass das BSZ, den **Kontakt zum Berufsberater der Agentur für Arbeit** herstellt. Berufsberater beraten mich individuell und/oder unterstützen mich bei der Ausbildungsplatzsuche.
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass das BSZ, den Kontakt zum Berufsberater der Agentur für Arbeit herstellt.
- Ich möchte Informationen zum **Projekt JOBLINGE** ( <https://www.joblinge.de/standorte/leipzig/ausbildung-leipzig>) erhalten. Das Projekt bereitet Teilnehmende auf eine Berufsausbildung/ berufliche Tätigkeit vor und bietet Unterstützung an.
- Ich möchte keine Informationen zum Projekt JOBLINGE erhalten.
- Als Jugendliche/als Jugendlicher mit Migrationshintergrund möchte ich Informationen zum **Projekt „Berufliche Orientierung für Zugewanderte (BOF)** der Handwerkskammer zu Leipzig ([Berufliche Orientierung für Zugewanderte \(BOF\) - Handwerkskammer zu Leipzig \(hwk-leipzig.de\)](http://BeruflicheOrientierung.für.Zugewanderte.(BOF)-Handwerkskammer.zu.Leipzig.(hwk-leipzig.de)) erhalten. Das Projekt bereitet Teilnehmende auf eine Berufsausbildung/ berufliche Tätigkeit vor und bietet Unterstützung an.
- Als Jugendliche/als Jugendlicher mit Migrationshintergrund möchte ich keine Informationen zum Projekt „Berufliche Orientierung für Zugewanderte (BOF) der Handwerkskammer zu Leipzig erhalten.

**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 trifft die Schulleiterin/ der Schulleiter.

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 Elternteil 1 (Mutter)

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 2