

**Hinweis:** Dieses Formular benutzen ausschließlich Schülerinnen und Schüler, die bis zum 01.08.2026 16 Jahre alt sind und ab 01.11.2025 in die VK aufgenommen wurden und im Schuljahr 2026/27 in eine VK an ein BSZ wechseln möchten.

**Bewerbung für eine Vorbereitungsklasse (VK) an einem Beruflichen Schulzentrum im Schuljahr 2026/27**

- als Schulabgänger der Oberschule  
 als Schulabgänger des Gymnasiums

<b>Angaben zu meiner Person:</b> Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift ausfüllen.			
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Straße:	Hausnummer:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
PLZ:	Wohnort:	Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> sonstige _____ <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch	
Telefonnummer:		Angabe: - eines bereits festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarfs (bitte Gutachten und Förderpläne beilegen) - einer Behinderung (Art und Grad): _____ - einer chronischen Krankheit: _____	
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):			

<b>Angaben zu meinen Eltern (Sorgeberechtigten):</b> Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift ausfüllen. * Für die Aufnahme am BSZ ist das Einverständnis <b>von beiden</b> Sorgeberechtigten erforderlich. Bei alleinigem Sorgerecht ist der Bewerbung der Negativbescheid beizulegen. Bei Unterschrift von nur einem Sorgeberechtigten wird von einer Vertretungsbefugnis des anderen Sorgeberechtigten ausgegangen, insbesondere bei getrenntlebenden Elternteilen. ** Die Bestellung des Vormunds ist beizulegen.			
	<b>Elternteil 1 (Mutter)</b>	<b>Elternteil 2</b>	<b>Sonstige</b>
Familienname:			
Vorname:			
sorgeberechtigt ist/sind	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> **
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Wohnort:			
Telefonnummer:			
E-Mail			

Folgende **notwendige Unterlagen** sende ich zeitnah an das BSZ:

- dieses **Anmeldung** mit meiner Unterschrift **und** der Unterschrift/dem Einverständnis meiner Eltern oder des Sorgeberechtigten
- 2 aktuelle **Passbilder**,
- 1 **Kopie** der **Halbjahresinformation** des Schuljahres 2025/26
- die Kopie meines **Zeugnisses** der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule (1. Schultag)
- die **An- und Abmeldebestätigung** der zuletzt besuchten Schule **im Original** (1. Schultag)
- die Kopie der aktuellen **Niveaubeschreibung DaZ** (Halbjahr/Schuljahresende)

**Hinweis:** Dieses Formular benutzen ausschließlich Schülerinnen und Schüler, die bis zum 01.08.2026 16 Jahre alt sind und ab 01.11.2025 in die VK aufgenommen wurden und im Schuljahr 2026/27 in eine VK an ein BSZ wechseln möchten.

<b>Übersicht der Beruflichen Schulzentren der Stadt Leipzig</b>	1.	2.	Adresse und Kontaktmöglichkeit der Beruflichen Schulzentrum (BSZ)
Mit Vorbereitungsklassen	Wunsch ↓	Wunsch ↓	
<b>Gutenbergschule –</b> Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gutenbergplatz 8, 04103 Leipzig, Tel. 0341 96 44 20 <a href="http://www.gutenbergschule-leipzig.de">www.gutenbergschule-leipzig.de</a>
<b>Berufliches Schulzentrum 1</b> der Stadt Leipzig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crednerstraße 1, 04289 Leipzig, Tel. 0341 48 47 921 <a href="http://www.bsz1leipzig.de">www.bsz1leipzig.de</a>
<b>Susanna-Eger-Schule -</b> Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	An der Querbrenite 6, 04129 Leipzig Tel.: 0341/9099750 <a href="http://www.susanna-eger-schule.de">www.susanna-eger-schule.de</a>

**Weiterleitung der Bewerbung ab 01.05. eines Jahres:**

- Ich bitte meine zurzeit besuchte Schule die Bewerbungsunterlagen an das BSZ des Erstwunsches weiterzuleiten. Dafür gebe ich sie im Sekretariat bis 30.04. ab.
- Ich sende meine vollständigen Bewerbungsunterlagen selbst an das Berufliche Schulzentrum meines Erstwunsches.
- Ich gebe meine vollständigen Bewerbungsunterlagen selbst, nach vorheriger telefonischer Terminabsprache, im Beruflichen Schulzentrum ab.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und bitte um Aufnahme am BSZ. Sollte die Aufnahme am BSZ des Erstwunsches nicht möglich sein, bin ich damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen 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 Elternteil 1 (Mutter)

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 2