

Bewerbung für das Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) im Schuljahr _____/_____

- als Schulabgänger der Oberschule
 als Schulabgänger eines Förderzentrums

Angaben zu meiner Person: 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)		

Angaben zu meinen Sorgeberechtigten: Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift ausfüllen. * Für die Aufnahme am BSZ ist das Einverständnis von beiden Elternteilen 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 zu meiner Schulausbildung: 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		Stempel der zurzeit besuchten allgemeinbildende/ der zuletzt besuchten Schule: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		

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 Kopie meines **Zeugnisses** der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule
 - werde ich nach Erhalt umgehend an die Berufsschule senden
 - wird mitgeschickt
- bei Verlassen einer Vorbereitungsklasse die Kopie der **Niveaubeschreibung DaZ**
 - werde ich nach Erhalt umgehend an die Berufsschule senden
 - wird mitgeschickt
- die **An- und Abmeldebestätigung** der zuletzt besuchten Schule
 - werde ich nach Erhalt umgehend an die Berufsschule senden
 - wird mitgeschickt
- ärztliche **Bescheinigung** über **Masernschutzimpfung**
- wenn vorhanden: eine Kopie des **sonderpädagogischen Gutachtens** und des **Förderplans** zur weiteren Planung meiner individuellen Förderung (siehe Blatt: **Hinweise und Angaben für Schüler mit festgestelltem sonderpädagogischen Förderbedarf**)

Wahl der Berufsbereichskombination:

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

Berufsvorbereitungsjahr		1.	2.	Angebote im Landkreis Nordsachsen
Kombination der Berufsbereiche		Wunsch ↓	Wunsch ↓	am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)
Jugendliche mit Migrationshintergrund erhalten zusätzliche Förderung im Fach „Deutsch als Zweitsprache“	Wirtschaft und Verwaltung/ Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum „Dr. Hermann Schulze-Delitzsch“, Karl-Marx-Str. 1, 04509 Delitzsch Tel. 034202 73 90
	Metalltechnik/ Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistungen/ Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum Eilenburg Wöllnauer Chaussee 2 04838 Doberschütz/ OT Rote Jahne Tel. 03423 68 860
	Bautechnik/ Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Farbtechnik und Raumgestaltung/ Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum Nordsachsen Schulteil Oschatz Am Zeugamt 3, 04758 Oschatz Tel. 03435 97 600
	Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistungen/ Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Holztechnik/ Farbtechnik und Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum Nordsachsen Schulteil Torgau Am Zeugamt 3, 04758 Oschatz Tel. 03435 97 600
	Metalltechnik/ Farbtechnik und Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Gesundheit/ Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Wirtschaft und Verwaltung/ Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Weiterleitung der Bewerbung ab 01.06. eines Jahres:

- Ich bitte meine zurzeit besuchte Schule die Bewerbungsunterlagen an nachfolgendes BSZ des Erstwunsches weiterzuleiten.
- 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.

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 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 1. Sorgeberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter