



## Bewerbung für die Berufsfachschule für Sozialwesen

Bewerbungsfrist: bis spätestens 31.03.2023

Alle Daten werden unter Einhaltung der DSGVO und des Sächsischen Datenschutzgesetzes verarbeitet.

Hiermit bewerbe ich mich für das Schuljahr  um Aufnahme an der BFS für Sozialwesen.

### Angaben zur Person (Zutreffendes ankreuzen!)

männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	divers	<input type="checkbox"/>
Familienname	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Vorname	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Geburtsdatum	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Geburtsort	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
PLZ, Wohnort	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Straße, Hausnummer	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Landkreis	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Telefon	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Staatsangehörigkeit	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Religionszugehörigkeit <sup>1</sup>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Herkunftssprache Deutsch	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Angabe der Herkunftssprache	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Art und Grad der Behinderung bzw. chronische Erkrankung/en <sup>1</sup> : (ggf. Nachweis erforderlich)	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>				
Sonderpädagogischer Förderbedarf <sup>1</sup> : (ggf. bestehenden Förderplan beifügen)	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>				

<sup>1</sup> freiwillige Angabe

Folgende Anlagen sind der Bewerbung beizufügen:

- ✓ Bewerbungsschreiben mit Angabe der Schulart
- ✓ lückenloser tabellarischer Lebenslauf
- ✓ beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses
- ✓ ärztliche Bescheinigung (Erstuntersuchung) gem. §32 Jugendarbeitsschutzgesetz

### Angaben zur Schulbildung

	Schulart	Ort	Beginn	Ende	erzielter Abschluss
1.					
2.					
3.					



Fremdsprachen

1. Fremdsprache  von Klasse  bis Klasse  =  Jahre  
2. Fremdsprache  von Klasse  bis Klasse  =  Jahre

Angaben zu sorgeberechtigten Personen (Zutreffendes ankreuzen!)

Sorgeberechtigte Person 1

Sorgeberechtigte Person 2

Familienname	<input type="text"/>	Familienname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

Beziehung zum Kind

- leibliches Kind
- Großeltern
- Personensorgeberechtigte\*r

Beziehung zum Kind

- leibliches Kind
- Großeltern
- Personensorgeberechtigte\*r

Es besteht das alleinige Sorgerecht. (Bitte Kopie des amtlichen Nachweises beifügen.)

Erklärung nach § 3 der Schulordnung Berufsfachschule (Zutreffendes ankreuzen!)

Der/ Die Bewerber\*in hat bereits eine Berufsfachschule für Sozialwesen besucht. Ja  Nein

Bewerbung/en an weiteren Bildungseinrichtungen wurde/n gestellt. Ja  Nein

Wenn Ja, an welcher?

Es ist mir bekannt, dass ich aus dieser Bewerbung keinen Rechtsanspruch auf die Aufnahme an der Berufsfachschule des BSZ Nordsachsen, Schulteil Oschatz ableiten kann.

Ich erkläre, dass die obenstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum  Unterschrift Bewerber\*in

Ich/Wir bin/sind mit der Bewerbung einverstanden und bitte/n um die Aufnahme in die Berufsfachschule für Sozialwesen.

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person 1

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person 2