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 einer BvB- Maßnahme 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:	Hausnummer:	Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	
PLZ:	Wohnort:	Religionszugehörigkeit: ☐ sonstige _____ ☐ keine ☐ evangelisch ☐ 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	☐ *	☐ *	☐ **
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: ☐ **Abschluss**zeugnis → welcher: _____ ☐ **Abgang**szeugnis	
Name der Schule:		**Stempel** der zurzeit besuchten **allgemeinbildende/** der zuletzt besuchten Schule:	
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 bei der Berufsschule ihres Hauptwohnsitzes an und werden in Ausbildungsklassen integriert oder in eigenständigen Klassen unterrichtet.

Übersicht der Beruflichen Schulzentren des Landkreises Nordsachsen, die **Berufsschulpflichterfüllende** aufnehmen		
Berufliches Schulzentrum Delitzsch "Dr. Hermann Schulze-Delitzsch"	Karl-Marx-Straße 1, 04509 Delitzsch Tel.: 034202/7390	www.bsz-dz.de
Berufliches Schulzentrum Eilenburg	Wöllnauer Chaussee 2, 04838 Doberschütz / OT Rote Jahne, Tel.: 03423/7390	www.bsz-eilenburg.de
Berufliches Schulzentrum Nordsachsen Schulteil Oschatz	Am Zeugamt 3, 04758 Oschatz Tel.: 03435/97600	www.bsz-oschatz.de
Schulteil Torgau	Repitzer Weg 10, 04860 Torgau Tel.: 03421/725910	www.bsztorgau.de
Berufliches Schulzentrum Schkeuditz	Edisonstraße 42, 04435 Schkeuditz Tel.: 034204/77720	www.bsz-schkeuditz.de

Übersicht der Beruflichen Schulzentren des Landkreises Leipzig, die **Berufsschulpflichterfüllende** aufnehmen		
Berufliches Schulzentrum Grimma	Karl-Marx-Straße 22, 04668 Grimma Tel.: 03437/94258687	www.bszgrimma.de
Berufliches Schulzentrum Leipziger Land	Röthaer Straße 44, 04564 Böhlen Tel.: 034206/75590	www.bsz-leipziger-land.de
Berufliches Schulzentrum Wurzen	Straße des Friedens 12, 04808 Wurzen Tel.: 03425/856960	www.bsz-wurzen.de

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** in **Leipzig** (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) 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 BSZ 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