

Bewerbung zur Berufsschulpflichterfüllung

Berufliches Schulzentrum Döbeln-Mittweida Standort Döbeln Schulteil Mittweida Thomas-Mann-Straße 1 Schulteil Rochlitz 04720 Döbeln Schulteil Burgstädt	Eingangsstempel Aufnahmevermerk:
--	---

Hiermit bitte ich für das Schuljahr _____ um Aufnahme in das **BSZ Döbeln-Mittweida**, am
am Schulteil/im Berufsfeld:

<input type="checkbox"/> Döbeln <input type="checkbox"/> Metalltechnik <input type="checkbox"/> Wirtschaft/Verwaltung	<input type="checkbox"/> Mittweida <input type="checkbox"/> Metalltechnik	<input type="checkbox"/> Rochlitz <input type="checkbox"/> Landwirtschaft	<input type="checkbox"/> Burgstädt <input type="checkbox"/> Wirtschaft/Verwaltung
--	---	---	---

Datenerfassung gemäß Sächsischem Schulgesetz/der jeweiligen Verwaltungsvorschrift zu Schularten/den jeweiligen Schulordnungen - unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung.

I. Schülerdaten

(*freiwillige Angaben)

Vorname(n)	Bundesland
Name	PLZ
Geburtsname*	Ort
Geburtsdatum	Ortsteil
Geburtsort	Straße, Hausnummer
Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> Divers	Landkreis
Migrations- hintergrund* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Staatsangehörigkeit 1
Telefon	Staatsangehörigkeit 2
E-Mail*	

II. Personensorgeberechtigung /Notfallkontakt

ACHTUNG: Die Felder 01, 02, 05 und ggf. 03 sind bei minderjährigen Schülern, je nach familiären Gegebenheiten, zwingend auszufüllen.

personensorgeberechtigt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Beziehung:
Beziehung	01 Mutter	02 Vater	03 Vormund, ... oder	04 Notfallkontakt
Einrichtung	/	/		
Anrede			<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Vorname				
Name				
Bundesland				
PLZ				
Ort				
Ortsteil				
Straße, Nr.				
Telefon				
05 Empfänger Schriftverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<small>Bitte legen Sie einen Empfänger für unseren Schriftverkehr fest. Bestätigen Sie Ihre Zustimmung durch Unterschriftslegung aller Personensorgeberechtigten auf der Rückseite. Wir gehen davon aus, dass sich die jeweiligen Personensorgeberechtigten über Inhalte des Schriftverkehrs gegenseitig informieren.*</small>				

III Förderung

Art deiner Behinderung(en)/chron. Krankheit:	
Grad der Behinderung: _____%* <input type="checkbox"/> behindert <input type="checkbox"/> mehrfachbehindert <input type="checkbox"/> schwerstmehrfachbehindert	
Sonderpädagogischer Förderbedarf Gutachten/Förderpläne bitte vorlegen!	<input checked="" type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> körperlich/motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> emotional/soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Sprache
Sonstiges _____	

IVa. Vorbildung – allgemeinbildende Schule

Schulart der allgemeinbildenden Schule	<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Oberschule	<input type="checkbox"/> Freie Waldorfschule	<input type="checkbox"/> Allgemeinbild. Gymnasium
<input type="checkbox"/> sonst. Zeugnis (z. B. eines anderen Bundeslandes/Staates - außerhalb Sachsens): _____				
Zeugnisart der allgemeinbildenden Schule	<input type="checkbox"/> kein Zeugnis erhalten	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	Abgangsklasse:	
	<input type="checkbox"/> Abgangszeugnis	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss		
	<input type="checkbox"/> Jahreszeugnis	<input type="checkbox"/> Qualifizierter Hauptschulabschluss		
	<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss		
zur Zeit bzw. zuletzt besuchte Schule (Name: Anschrift)				

IVb. Vorbildung – berufsbildende Schule

Schulart der berufsbildenden Schule	<input type="checkbox"/> BVJ - Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> BvB – Berufsvorbereitende Maßnahme der Agentur für Arbeit		
	<input type="checkbox"/> BGJ - Berufsgrundbildungsjahr	<input type="checkbox"/> duale Ausbildung	<input type="checkbox"/> FOS - Fachoberschule	
Zeugnisart der berufsbildenden Schule	<input type="checkbox"/> Jahreszeugnis	<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis	Zeugnisdatum:	<input type="checkbox"/> ohne Zeugnis
	<input type="checkbox"/> Abgangszeugnis			

V. Unterlagen – Folgende Unterlagen sind dem Bewerberbogen beizufügen!

<input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des Zeugnisses der Allgemeinbildenden Schule/ggf. Berufsbildenden Schule
<input type="checkbox"/> lückenloser tabellarischer Lebenslauf
<input type="checkbox"/> 1 Passbild (neueren Datums)

Ich bin/Wir sind mit der Bewerbung unserer Tochter / unseres Sohnes sowie der Erhebung und Verarbeitung der Daten einverstanden. Bekannt ist, dass aus dieser Anmeldung kein Rechtsanspruch abzuleiten ist. Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass falsche Angaben zur Annullierung der Schulaufnahme führen können.

Datum, Unterschrift Schüler/-in

01 Datum, Unterschrift Mutter

02 Datum, Unterschrift Vater

03 Datum, Unterschrift Vormund/Betreuer/....

04 Datum, Unterschrift Notfallkontakt
(= Zustimmung zur Datenerfassung/Kontaktaufnahme)

➔ Nur vom Klassenlehrer auszufüllen

Anmeldebescheinigung

Name der Abgangsschule	vorgelegt am	Unterschrift Schüler(-in)	Rückgabe an abgebende Schule