

Bewerbung

für die Berufsfachschule für Pflegehilfe

(Bewerbungszeitraum: nach Erhalt des Halbjahreszeugnisses der Klasse 10 bis 31. März d. J.)

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

Hiermit bitte ich im Schuljahr _____ um Aufnahme in die **Berufsfachschule für Pflegehilfe in Rochlitz**.

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	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Landkreis	
Migrationshintergrund*	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	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"/>	-----

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.*

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 type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> körperlich/motorische Entwicklung
	<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> geistige Entwicklung
			<input type="checkbox"/> emotional/soziale Entwicklung
Sonstiges _____			

IV. Vorbildung

Schulart der allgemeinbildenden Schule	<input type="checkbox"/> Oberschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Sonstiger höherer Abschluss <input type="checkbox"/> Schulart eines anderen Bundeslandes oder Staates - außerhalb Sachsens:	
Zeugnisart	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss (HSA) oder gleichwertiger Schulabschluss <input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss – Bezeichnung (z. B. qualifizierter Hauptschulabschluss, Realschulabschluss, ...)	
Schulart der berufsbildenden Schule	<input type="checkbox"/> BVJ - Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> duale Ausbildung
	<input type="checkbox"/> BvB – Berufsvorbereitende - Maßnahme der Agentur für Arbeit	
Zeugnisart	<input type="checkbox"/> Abgangszeugnis der Berufsschule	<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis der Berufsschule
	<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis der Berufsschule und zusätzlich zuerkannter <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss (HSA) <input type="checkbox"/> Realschulabschluss (RA)	
ggf Bezeichnung des Berufsabschlusses, sofern vorhanden	

V. Unterlagen – Folgende Unterlagen sind dem Bewerberbogen beizufügen:

<input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Klasse 9 (Hauptschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss) oder <input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des höheren allgemeinbildenden Abschlusszeugnisses → ... wurde noch kein Abschlusszeugnis erteilt, ist eine beglaubigte Kopie des letzten Halbjahreszeugnisses vorzulegen – die beglaubigte Kopie des Zeugnisses, das die Aufnahmevoraussetzungen nachweist, ist unverzüglich nachzureichen! <input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses <input type="checkbox"/> ein Nachweis über die gesundheitliche Eignung zur Ausübung des Berufes, der im Zeitpunkt des Aufnahmeantrags nicht älter als drei Monate sein darf <input type="checkbox"/> 2 Passbilder (neueren Datums) <input type="checkbox"/> lückenloser tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild im Passbildformat <input type="checkbox"/> ggf. eine schriftliche Erklärung über das Vorliegen eines Härtefalls (außergewöhnliche familiäre, soziale oder sonst. Umstände, die zur vorübergehenden Leistungsminderung führten)

VI. Erklärung

Hat der Bewerber bereits an einem Auswahlverfahren einer Berufsfachschule teilgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am BSZ: im Jahr:	Wurde bereits eine Berufsfachschule besucht oder an einer Abschlussprüfung einer Berufsfachschule teilgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in die von - bis Ergebnis
---	--

Ich bin/Wir sind mit 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