

# Bewerbung

## für die Berufsfachschule Sozialwesen

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

<b>Berufliches Schulzentrum Döbeln-Mittweida</b> <b>Standort Döbeln</b> Thomas-Mann-Straße 1 04720 Döbeln	<b>Schulteil Rochlitz</b> Dr.-Bernstein-Straße 1 09306 Rochlitz	Eingangsstempel
		Aufnahmevermerk:

Hiermit bitte ich im Schuljahr \_\_\_\_\_ um Aufnahme in die **Berufsfachschule für Sozialwesen**.

**Bildungsgang**       **zweijährig**                       **verkürzt (1 Jahr)**  
 (Realschulabschluss)                      (Hochschulreife/Fachhochschulreife)

**am Standort**       **Döbeln**                       **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.

personen-sorgeberechtigt	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	<b>01</b> Mutter	<b>02</b> Vater	<b>03</b> Vormund, ... oder	<b>04</b> 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				
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: _____%*	behindert <input type="checkbox"/> mehrfachbehindert <input type="checkbox"/> schwerstmehrfachbehindert <input type="checkbox"/>
Sonderpäd. Förderbedarf	Gutachten, Förderpläne, ... bitte vorlegen!

### IV. Vorbildung

Schulart <u>allgemeinbildende</u> Schule	<input type="checkbox"/> Oberschule	<input type="checkbox"/> Allgemeinbildendes Gymnasium	<input type="checkbox"/> Fachoberschule	<input type="checkbox"/> beruf. Gymnasium
<input type="checkbox"/> sonst. Zeugnis (z. B. eines anderen Bundeslandes/Staates - außerhalb Sachsens): .....				
<b>Zeugnisart</b>	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss (RA) oder gleichwertiger mittlerer Schulabschluss			
<b>Zeugnisdatum:</b>	<input type="checkbox"/> Versetzungszeugnis von Klasse 10 nach Klasse 11 des Allgemeinbildenden Gymnasiums			
	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife		<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	
	<input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss anderer Bundesländer/Staaten ggf. Bezeichnung			
ggf Bezeichnung des Berufsabschlusses, sofern vorhanden				

### V. Unterlagen – Folgende Unterlagen sind dem Bewerberbogen beizufügen:

<input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Klasse 10 (Realschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss)
<b>oder</b>
<input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des Versetzungszeugnisses der Klasse 10 nach Klasse 11 eines Gymnasiums
<b>oder</b>
<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis der Fachhochschulreife
→ ... wurde dieses Zeugnis noch nicht 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?	Wurde bereits eine Berufsfachschule besucht oder an einer Abschlussprüfung einer Berufsfachschule teilgenommen?
<input type="checkbox"/> <b>nein</b>	<input type="checkbox"/> <b>nein</b>
<input type="checkbox"/> <b>ja, am BSZ:</b> .....	<input type="checkbox"/> <b>ja, in die</b> .....
<b>im Jahr:</b> .....	<b>von - bis</b> .....
	<b>Ergebnis</b> .....

**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