

# Bewerbung für das Berufsvorbereitungsjahr

<b>Berufliches Schulzentrum Döbeln-Mittweida</b> <b>Standort Döbeln</b> Thomas-Mann-Straße 1 04720 Döbeln	Eingangsstempel   Aufnahmevermerk:
--	---

Hiermit bitte ich für das Schuljahr \_\_\_\_\_ um Aufnahme in das **Berufsvorbereitungsjahr**.

**Bitte 2 Berufsfelder ankreuzen!**

<input type="checkbox"/> Gesundheit / Pflege	<input type="checkbox"/> Holztechnik
<input type="checkbox"/> Metalltechnik	<input type="checkbox"/> Farbtechnik und Raumgestaltung

Die Klassenbildung in o. g. Berufsfeldern erfolgt unter Vorbehalt.

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
Migrationshintergrund* <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	<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, Nr.				
Telefon				
05 Empfänger Schriftverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
Bitte legen Sie <b>einem</b> 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 <b>Förderbedarf</b> Gutachten/Förderpläne bitte vorlegen!	<input 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

<b>Schulart der allgemeinbildenden Schule</b>		<input type="checkbox"/> sonst. Schulart (z. B. eines anderen Bundeslandes/Staates - außerhalb Sachsens):
<input type="checkbox"/> Oberschule	<input type="checkbox"/> Freie Waldorfschule	_____
<b>Zeugnisart der allgemeinbildenden Schule</b>	<input type="checkbox"/> Abgangszeugnis <input type="checkbox"/> kein Zeugnis erhalten	<b>Zeugnisdatum:</b>

### IVb. Vorbildung – berufsbildende Schule

<b>Schulart der berufsbildenden Schule</b>	<input type="checkbox"/> BPE - Berufsschulpflichterfüllung	<input type="checkbox"/> Sonstige Schulart		
	<input type="checkbox"/> BvB - Berufsvorbereitende Maßnahme der Agentur für Arbeit	_____		
<b>Zeugnisart der berufsbildenden Schule</b>	<input type="checkbox"/> Jahreszeugnis	<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis	<input type="checkbox"/> ohne Zeugnis	<b>Zeugnisdatum:</b>
	<input type="checkbox"/> Abgangszeugnis			

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

<input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des Abgangszeugnisses der Allgemeinbildenden Schule
→ ... 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"/> lückenloser tabellarischer Lebenslauf
<input type="checkbox"/> 2 Passbilder (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