

Berufliches Schulzentrum Großenhain "Karl Preusker"

Berufsschule, Berufsbildende Förderschule, Berufsfachschule
Fachschule, berufliches Gymnasium, Fachoberschule



Anmeldung zum Besuch am beruflichen Schulzentrum für das Schuljahr:

Ausbildungsrichtung: Berufsbildungsjahr

Personalien des Bewerbers

Name:			
Vorname:		Geschlecht:	männlich/weiblich
Geburtstag:		Geburtsort:	
Geburtsland:			
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	
Behinderung - Art:		Grad:	
Härtefall:			
Straße/Hausnr.:			
Postleitzahl:			
Wohnort:		Ortsteil:	
Landkreis:		Bundesland:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:			

Schulische Vorbildung

Förderschule in:		von:		bis:	
Hauptschule in:		von:		bis:	
Realschule in:		von:		bis:	
Berufsschule in:		von:		bis:	
Andere Schule in:		von:		bis:	
Anzahl der bisher absolvierten Schuljahre in Vollzeitklassen:					
Abschluss:					

Personalien der Erziehungsberechtigten

Name:	
Vorname:	
Straße/Hausnr.:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Ortsteil:	
Telefon:	

Fahrschüler:	ja/nein
--------------	---------

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift der Bewerberin/
des Bewerbers: _____