

# Berufliches Schulzentrum Großenhain "Karl Preusker"

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



Anmeldung zum Besuch am beruflichen Schulzentrum für das Schuljahr:

Ausbildungsrichtung:

## Personalien des Bewerbers

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

## Schulische bzw. berufliche Vorbildung

Realschule in:		von:		bis:	
Gymnasium in:		von:		bis:	
Berufsschule in:		von:		bis:	
Berufliche Tätigkeit:		von:		bis:	
förderliche Tätigkeit:		von:		bis:	
Andere Schule in:		von:		bis:	
Studium:		von:		bis:	
		von:		bis:	
Anzahl der bisher absolvierten Schuljahre in <b>Vollzeitklassen</b> :					
<input type="text"/>					
Abschluss: <input type="text"/>					

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Bewerberin/ \_\_\_\_\_  
des Bewerbers: \_\_\_\_\_