

# 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:		Hausnummer:	
Postleitzahl:			
Wohnort:		Ortsteil:	
Landkreis:		Bundesland:	
Telefon:		Mobil:	

## Schulische Vorbildung

Realschule in:		von:		bis:	
Berufsschule in:		von:		bis:	
Gymnasium in:		von:		bis:	
Andere Schule in:		von:		bis:	
Anzahl der bisher absolvierten Schuljahre in <b>Vollzeitklassen:</b>					

Abschluss:

## Personalien der Erziehungsberechtigten

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

Fahrschüler:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers: \_\_\_\_\_