

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

Förderschule in:		von:		bis:	
Hauptschule in:		von:		bis:	
Realschule in:		von:		bis:	
Berufsschule in:		von:		bis:	
Gymnasium in:		von:		bis:	
Andere Schule in:		von:		bis:	
Anzahl der bisher absolvierten Schuljahre in Vollzeitklassen :					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
Abschluss: <input type="text"/>					
<input type="text"/>					

Personalien der Erziehungsberechtigten

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

Fahrschüler:	<input type="text" value="ja/nein"/>
--------------	--------------------------------------

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers: _____