

Berufliches Schulzentrum Großenhain

"Karl Preusker"

Berufsschule, **Berufsbildende Förderschule**, Berufsfachschule

Fachschule, berufliches Gymnasium, Fachoberschule



GROSSENHAIN

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:	
Straße:			
Postleitzahl:			
Wohnort:			
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 :					<input type="text"/>

Abschluss:	<input type="text"/>
------------	----------------------

Personalien der Erziehungsberechtigten

Name:			
Vorname:			
Anschrift:			
Telefon:			

Ausbildungsbetrieb

Name:					
Anschrift:					
Telefon/E-Mail:					
Ausbildung:		von:		bis:	

Ort, Datum: _____

Unterschrift des
Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift der Bewerberin/
des Bewerbers: _____