

# Berufliches Schulzentrum Großenhain "Karl Preusker"

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



Anmeldung zum Besuch am beruflichen Schulzentrum für das Schuljahr:

Duale Ausbildungsrichtung:

## Personalien des Bewerbers

Name:			
Vorname:		Geschlecht:	<b>männlich/weiblich</b>
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**:

Abschluss:

## 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: \_\_\_\_\_