

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:		Religion	
Straße:			
Postleitzahl:		Ortsteil:	
Wohnort:			
Landkreis:		Bundesland:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:			
sonderpädagogischer Förderbedarf		LRS (ärztliches Gutachten)	

(bitte ankreuzen)

letzte besuchte Schule

Oberschule		Andere Schule	
Berufsschule		Abschluss	
Anschrift der zuletzt besuchten Schule:			
Wurden Sie bereits zu einer Abschlussprüfung in demselben Bildungsgang zugelassen/ haben Sie bereits an einer Abschlussprüfung teilgenommen?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
An welcher BFS haben Sie sich bereits zuvor und bei Antragstellung zusätzlich beworben?			

Personalien der Erziehungsberechtigten

	Vater	Mutter
Name:		
Vorname:		
Anschrift:		
Telefon:		
Anschrift anderer Sorgeberechtigten/ Vormund		

Ort, Datum:

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers