

# 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

Förderschule	<input type="checkbox"/>	Berufsschule	<input type="checkbox"/>
Oberschule	<input type="checkbox"/>	Andere Schule	<input type="checkbox"/>
letzte Klassenstufe:	<input type="text"/>		
Anschrift der zuletzt besuchten Schule:	<input type="text"/>		

### Personalien der Erziehungsberechtigten

	Vater	Mutter
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift anderer Sorgeberechtigten/ Vormund	<input type="text"/>	

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Sorgeberechtigten

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