

Bewerbung für den Bildungsgang

ab dem Schuljahr _____/_____

Berufsgrundbildungsjahr (BGJ)

Folgende notwendige Unterlagen habe ich meiner Bewerbung beigelegt:

- dieses **Bewerbungsformblatt** mit meiner Unterschrift **und** der Unterschrift/dem Einverständnis meiner/meines Sorgeberechtigten
- mein **persönliches Bewerbungsschreiben** mit Datum und Unterschrift
- meinen (tabellarischer) **Lebenslauf** mit Datum und Unterschrift
- 2 aktuelle **Passbilder**
- beglaubigte** Kopie meines **Zeugnisses** der zuletzt besuchten Schule
- die **An- und Abmeldebescheinigung** der zuletzt besuchten Schule

Angaben zu meiner Person (Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen.)			
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnummer:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
PLZ und Wohnort:		Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> sonstige _____ <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch	
Telefonnummer:		Art und Grad der Behinderung	

Angaben zu Sorgeberechtigten Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen. * Für die Aufnahme am BSZ ist das Einverständnis von beiden Sorgeberechtigten erforderlich. Bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils ist der Bewerbung ein Nachweis beizulegen. ** Bitte Nachweis beilegen.			
	Mutter	Vater	_____
Familienname:			
Vorname:			
sorgeberechtigt ist/sind	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> **
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Wohnort:			
Telefonnummer:			

Angaben zur Schulausbildung Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen.			
Einschulung in die Grundschule (Ort):		Jahr der Einschulung:	
Entlassung aus der Schule am:	Letzte besuchte Klasse:	Zeugnisart: <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis → welcher: _____ <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis	
Name der Schule		Stempel der zur Zeit besuchten allgemeinbildende/ der zuletzt besuchten Schule: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	
Straße und Hausnummer			
PLZ und Ort			

Wahl des Berufsbereichs Ich möchte das BGJ im folgenden Berufsbereich absolvieren. Ich habe meinen Erstwunsch und auch einen Zweitwunsch (falls der erste nicht möglich sein sollte) angekreuzt.

Berufsgrundbildungsjahr (BGJ)	1.	2.	Angebot im Schuljahr 2017-18 in der Stadt Leipzig
Berufsbereich	Wunsch ↓	Wunsch ↓	am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)
Wirtschaft und Verwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum 1 der Stadt Leipzig Crednerstraße 1, 04289 Leipzig Anmeldung: Dachsstr. 1, 04329 Leipzig Tel. 0341 25 24 530
Metalltechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Karl-Heine-Schule - BSZ der Stadt Leipzig Merseburger Straße 56-58, 04177 Leipzig Anmeldung: Pansastr. 31, 04179 Leipzig Tel. 0341 44 23 47 70
Metalltechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arwed-Rossbach-Schule - BSZ der Stadt Leipzig Am kleinen Feld 3/5, 04205 Leipzig Tel. 0341 94 42 30
Elektrotechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum 7 der Stadt Leipzig An der Querbrite 8, 04129 Leipzig Tel. 0341 90 45 30
Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Susanna-Eger-Schule - BSZ der Stadt Leipzig An der Querbrite 6, 04129 Leipzig Tel. 0341 90 99 750
Körperpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Henriette-Goldschmidt-Schule – BSZ der Stadt Leipzig Goldschmidtstr. 20, 04103 Leipzig Tel. 0341 21 20 360

Die Bewerbung um einen Platz im Berufsgrundbildungsjahr ist ab dem 1. Ferientag der Sommerferien möglich, wenn eine Bewerbung um einen Ausbildungsplatz bis dahin erfolglos war. Ich sende meine Bewerbungsunterlagen an das BSZ meines Erstwunsches oder gebe sie, nach vorheriger telefonischer Terminabsprache, persönlich im BSZ ab. Die Entscheidung über die Aufnahme wird vom Schulleiter/ von der Schulleiterin getroffen.

BSZ des Erstwunsches	BSZ des Zweitwunsches
Name	Name
Straße und Hausnummer:	Straße und Hausnummer:
PLZ und Ort	PLZ und Ort

Ich bin damit einverstanden, dass das BSZ zwecks individueller Beratung und Ausbildungsvermittlung meinen Namen sowie meine Anschrift an die Agentur für Arbeit übermittelt.

Ich bin nicht damit einverstanden, dass das BSZ zwecks individueller Beratung und Ausbildungsvermittlung meinen Namen sowie meine Anschrift an die Agentur für Arbeit übermittelt.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und bin damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen bei Bedarf an die 2.-Wunsch-Schule weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis/ geben wir unser Einverständnis zur Aufnahme am BSZ.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter