Bewerbung für das Berufsgrundbildungsjahr (BGJ) im Schuljahr _____/___

Angaben zu meiner Per	son: Bit	tte vollständig und leserlid	ch in Blockschr	rift a	ausfüllen.			
Familienname:		Vorname:						
Geburtsdatum:		Geburtsort:	eburtsort:		Staatsangehörigkeit:			
Straße und Hausnummer:		Geschlecht:	:	□ weiblich	□ männlich	☐ divers		
PLZ und Wohnort:			Religionszugehörigkeit: sonstige					
			☐ keine ☐ evangelisch ☐ katholisch					
		d der Behinderung/ chronische Krankheit/ festgestellter sonderpädarf (*soweit dies für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist)						
Angaben zu meinen Sor Bitte vollständig und leserlich in	rgebere Blocksch	echtigten: hrift ausfüllen.						
* Für die Aufnahme am BSZ ist Elternteils ist der Bewerbung ** Bitte Nachweis beilegen.			orgeberechtigt	ten	erforderlich. Be	ei alleinigem Sc	orgerecht eines	
		Mutter	\	Vat	er			
Familienname:								
Vorname:								
sorgeberechtigt ist/sind	□*		□ *		□ **			
Straße und Hausnummer:								
PLZ und Wohnort:								
Telefonnummer:								
Angaben zu meiner Sch Einschulung in die Grundschule		oildung: Bitte vollständ				ısfüllen.		
Emscriding in the Grandschale	(OII).		Jahr der Ei	11150	mulung.			
Intlassung aus der Schule am: Letzte besuchte Kl				deugnisart: ☐ Abschlusszeugnis → welcher: ☐ Abgangszeugnis				
Name der Schule					Stempel der zurzeit besuchten allgemeinbildende/ der zuletzt besuchten Schule:			
Straße und Hausnummer								
Straise und Flaustiummer								
PLZ und Ort								
T LZ und Oit								
Folgende notwendige Ur	nterlage	en habe ich meiner F	Bewerhung l	he	iaeleat.			
		mblatt mit meiner U				chrift/dem E	inverständnis	
meiner/meines Se	orgebei	rechtigten						
☐ mein persönliche	es Bew	erbungsschreiben	mit Datum	un	nd Unterschr	ift		
· ·	•	_ebenslauf mit Datu	ım und Unte	ers	chrift			
☐ 2 aktuelle Passb	ilder							
☐ die Kopie meines Zeugnisses der zuletzt besuch								
		schreibung DaZ be				itungsklasse	•	
		estätigung der zulet				<i>t</i> - 1 - :		
	_	jungen/Belege für n eser Bewerbung	neinen Wer	de	gang nach \	reriassen de	er aligemeinbil-	

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 2019-20 in der Stadt Leipzig					
Berufsbereich	Wunsch ↓	Wunsch ↓	am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)					
Wirtschaft und Verwaltung			Berufliches Schulzentrum 1 der Stadt Leipzig Crednerstraße 1, 04289 Leipzig Anmeldung: Dachsstr. 1, 04329 Leipzig Tel. 0341 25 24 530					
Metalltechnik			Karl-Heine-Schule - BSZ der Stadt Leipzig Merseburger Straße 56-58, 04177 Leipzig Anmeldung: Pansastraße 31, 04179 Leipzig Tel. 0341 44 23 47 70					
Metalltechnik			Arwed-Rossbach-Schule – BSZ der Stadt Leipzig Am kleinen Feld 3/5, 04205 Leipzig Tel. 0341 94 42 30					
Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung			Susanna-Eger-Schule – BSZ der Stadt Leipzig An der Querbreite 6, 04129 Leipzig Tel. 0341 90 99 750					
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 vollständigen Bewerbungsunterlagen an das BSZ meiner Wahl. □ Ich gebe meine Bewerbungsunterlagen, nach vorheriger telefonischer Terminabsprache, persönlich im Beruflichen Schulzentrum ab. Die Entscheidung über die Aufnahme wird vom Schulleiter getroffen.								
BSZ des Erstwunsches			BSZ des Zweitwunsches					
			BSZ des Zweitwunsches					
Name		Name	BSZ des Zweitwunsches					
			BSZ des Zweitwunsches und Hausnummer:					
Name			und Hausnummer:					
Name Straße und Hausnummer: PLZ und Ort Ich bin damit einverstanden, dass da meinen Namen sowie meine Anschri	ft an die A ss das BS	Straße PLZ ur ecks indiv	idueller Beratung und Ausbildungsvermittlung Arbeit übermittelt.					
Straße und Hausnummer: PLZ und Ort Ich bin damit einverstanden, dass da meinen Namen sowie meine Anschri Ich bin nicht damit einverstanden, da mittlung meinen Namen sowie meine	ft an die A ss das BS Anschrift ndigkeit m	Straße PLZ ur ecks indiv agentur für SZ zwecks an die Agentur Angentur	idueller Beratung und Ausbildungsvermittlung Arbeit übermittelt.					
Straße und Hausnummer: PLZ und Ort Ich bin damit einverstanden, dass da meinen Namen sowie meine Anschri Ich bin nicht damit einverstanden, da mittlung meinen Namen sowie meine Ich bestätige die Richtigkeit und Vollstär damit einverstanden, dass meine Beweiten der Straße und Vollstär damit einverstanden, dass meine Beweiten der Straße und Vollstär damit einverstanden, dass meine Beweiten der Straße und Vollstär damit einverstanden, dass meine Beweiten der Straße und Vollstär damit einverstanden, dass meine Beweiten der Straße und Vollstär damit einverstanden, dass meine Beweiten der Straße und Vollstär damit einverstanden, dass meine Beweiten der Straße und Vollstär damit einverstanden, dass meine Beweiten der Straße und Vollstär damit einverstanden, dass meine Beweiten der Straße und Vollstär damit einverstanden der Straße und Vollstär damit	ft an die A ss das BS Anschrift ndigkeit m	Straße PLZ ur ecks indiv agentur für SZ zwecks an die Ag einer Ang	idueller Beratung und Ausbildungsvermittlung Arbeit übermittelt. individueller Beratung und Ausbildungsvergentur für Arbeit übermittelt. aben und bitte um Aufnahme am BSZ. Ich bin					
Straße und Hausnummer: PLZ und Ort Ich bin damit einverstanden, dass da meinen Namen sowie meine Anschri Ich bin nicht damit einverstanden, da mittlung meinen Namen sowie meine Ich bestätige die Richtigkeit und Vollstär damit einverstanden, dass meine Beweitet werden. Ort, Datum	ft an die A ss das BS Anschrift ndigkeit m bungsunt	Straße PLZ ur ecks indiv agentur für SZ zwecks an die Ag einer Ang erlagen be	idueller Beratung und Ausbildungsvermittlung Arbeit übermittelt. individueller Beratung und Ausbildungsvergentur für Arbeit übermittelt. aben und bitte um Aufnahme am BSZ. Ich bin ei Bedarf an die 2Wunsch-Schule weitergelei-					