

Bewerbung für das Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)

einjährig zweijährig im Schuljahr _____/_____

als Schulabgänger der Oberschule

Angaben zu meiner Person: Bitte vollständig und leserlich in Blockschrift ausfüllen.			
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnummer:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
PLZ und Wohnort:		Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> sonstige _____ <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch	
Telefonnummer:	Angabe*: Art und Grad der Behinderung/ chronische Krankheit/ festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (*soweit dies für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist)		

Angaben zu meinen Sorgeberechtigten: Bitte vollständig und leserlich 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 belegen.			
	Mutter	Vater	
Familienname:			
Vorname:			
sorgeberechtigt ist/sind	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> **
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Wohnort:			
Telefonnummer:			

Angaben zu meiner Schulausbildung: Bitte vollständig und leserlich 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 zurzeit besuchten allgemeinbildende/ der zuletzt besuchten Schule: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		

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**
- die Kopie der **aktuellen Halbjahresinformation**
- die Kopie meines **Zeugnisses** der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule
 - werde ich nach Erhalt umgehend nachreichen
 - ist beigelegt
- die Kopie der **Niveaubeschreibung DaZ** bei Verlassen einer Vorbereitungsklasse
 - werde ich nach Erhalt umgehend nachreichen
 - ist beigelegt
- die **An- und Abmeldebestätigung** der zuletzt besuchten Schule
 - werde ich nach Erhalt umgehend nachreichen
 - ist beigelegt
- wenn vorhanden: förderpädagogische Gutachten/Förderpläne zur weiteren Planung meiner individuellen Förderung

Wahl der Berufsbereichskombination:

Ich möchte das BVJ in der folgenden Berufsbereichskombination absolvieren.
 Ich habe meinen Erstwunsch und auch einen Zweitwunsch (falls der erste nicht möglich sein sollte) angekreuzt.

Berufsvorbereitungsjahr (einjährig)		1.	2.	Angebot im Schuljahr 2019-20 in der Stadt Leipzig
Kombination der Berufsbereiche		Wunsch ↓	Wunsch ↓	am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)
Jugendliche mit Migrationshintergrund erhalten zusätzliche Förderung im Fach „Deutsch als Zweitsprache“	Wirtschaft und Verwaltung/ Farbtechnik und Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum 1 Crednerstraße 1, 04289 Leipzig Anmeldung: Dachsstr. 1, 04329 Leipzig, Tel. 0341 25 24 530
	Metalltechnik/Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Karl-Heine-Schule, Merseburger Straße 56-58, 04177 Leipzig, Anmeldung: Geithainer Str. 58, 04328 Leipzig, Tel. 0341 65 84 50
	Wirtschaft und Verwaltung/Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arwed-Rosbach-Schule Am kleinen Feld 3/5, 04205 Leipzig Tel. 0341 94 42 30
	Bautechnik/Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Elektrotechnik/Farbtechnik und Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum 7 An der Querbreite 8, 04129 Leipzig Tel. 0341 90 45 30
	Wirtschaft und Verwaltung/Druck- und Medientechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gutenbergschule - BSZ der Stadt Leipzig Gutenbergplatz 8, 04103 Leipzig, Tel. 0341 96 44 20
	Körperpflege/Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Henriette-Goldschmidt-Schule – BSZ der Stadt Leipzig Goldschmidtstr. 20, 04103 Leipzig Tel. 0341 21 20 360
	Gesundheit/Ernährung, Gästabereitung und hauswirtschaftliche Dienstleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ruth-Pfau-Schule - BSZ der Stadt Leipzig Schönauer Straße 160, 04207 Leipzig Tel. 0341 42 64 10
	Wirtschaft und Verwaltung/Ernährung, Gästabereitung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Susanna-Eger-Schule – BSZ der Stadt Leipzig An der Querbreite 6, 04129 Leipzig Tel. 0341 90 99 750
	Textiltechnik und Bekleidung/Ernährung, Gästabereitung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Berufsvorbereitungsjahr (zweijährig)	1.	2.	Angebot im Schuljahr 2019-20
---	-----------	-----------	-------------------------------------

Kombination der Berufsbereiche		Wunsch ↓	Wunsch ↓	in der Stadt Leipzig am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)
Wie oben!	Wirtschaft und Verwaltung/Farbtechnik und Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum 7 der Stadt Leipzig, An der Querbreite 8, 04129 Leipzig Tel. 0341 90 45 30
	Wirtschaft und Verwaltung/ Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Susanna-Eger-Schule - BSZ der Stadt Leipzig An der Querbreite 6, 04129 Leipzig Tel. 0341 90 99 750

Weiterleitung der Bewerbung ab 15.05. eines Jahres:

- Ich bitte meine zurzeit besuchte Schule die Bewerbungsunterlagen an nachfolgendes BSZ des Erstwunsches weiterzuleiten.
- Ich sende meine vollständigen Bewerbungsunterlagen an das BSZ meines Erstwunsches
- Ich gebe meine vollständigen Bewerbungsunterlagen, nach vorheriger telefonischer Terminabsprache, persönlich im Beruflichen Schulzentrum ab.

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

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und bitte um Aufnahme am BSZ. Sollte die Aufnahme am BSZ des Erstwunsches nicht möglich sein, bin ich damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen 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