

**Bewerbung für den Bildungsgang Berufsvorbereitungsjahr**

<b>Angaben zu meiner Person:</b> Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen.			
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnummer:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <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)		
E-Mail:			

<b>Angaben zu meinen Sorgeberechtigten:</b>			
	Mutter	Vater	Vormund (falls bestellt)
Familienname:			
Vorname:			
sorgeberechtigt ist/sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Wohnort:			
Telefonnummer:			
E-Mail:			

<b>Angaben zu meiner Schulausbildung:</b> Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen.		
Einschulung in die Grundschule (Ort):		Jahr der Einschulung:
Entlassung aus der Schule am:	Letzte besuchte Klasse:	<b>Stempel</b> der zur Zeit besuchten <b>allgemeinbildenden/</b> der zuletzt besuchten Schule:
Name der Schule		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		

Folgende notwendige Unterlagen sind Bestandteil meiner Bewerbung für das Berufsvorbereitungsjahr:

- dieses **Bewerbungsformblatt** mit meiner Unterschrift **und** der Unterschrift/dem Einverständnis meiner/meines Sorgeberechtigten sowie dem Stempel der abgebenden Schule
- mein **persönliches Bewerbungsschreiben** mit Datum und Unterschrift
- mein (tabellarischer) **Lebenslauf** mit Datum und Unterschrift
- 2 aktuelle **Passbilder**
- die Kopie der **aktuellen Halbjahresinformation/** des aktuellen Halbjahreszeugnisses
- die Kopie meines **Zeugnisses** der zuletzt besuchten Schule
  - werde ich nach Erhalt umgehend nachreichen
  - ist beigefügt
- die **An- und Abmeldebestätigung** der zuletzt besuchten Schule
  - werde ich nach Erhalt umgehend nachreichen
  - ist beigefügt

Ergänzend lege ich der Bewerbung bei:

- die Kopie der **Niveaubeschreibung DaZ** bei Verlassen einer Vorbereitungs-klasse
  - werde ich nach Erhalt umgehend nachreichen
  - ist beigefügt
- vorhandener **Feststellungsbescheid für sonderpädagogischen Förderbedarf**
  - werde ich nach Erhalt umgehend nachreichen
  - ist beigefügt

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

Berufsvorbereitungsjahr (einjährig)		1.	2.	Angebot im Schuljahr 2024-2025 im Landkreis Meißen am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)
Kombination der Berufsbereiche		Wunsch ↓	Wunsch ↓	
Jugendliche mit Migrationshintergrund erhalten zusätzliche Förderung im Fach Deutsch als Zweitsprache	Metalltechnik/Fahrzeugtechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum Meißen-Radebeul, Goethestr. 21, 01662 Meißen, Tel. 03521 72830
	Keramik/Körperpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum Meißen-Radebeul, Goethestr. 21, 01662 Meißen, Tel. 03521 72830
	Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistungen/Gesundheit und Soziales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum "Karl Preusker" Großenhain, Poststr. 12 01558 Großenhain, Tel. 03522 554830
	Metalltechnik/Elektrotechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum für Technik und Wirtschaft Riesa, Paul-Greifzu-Str. 51, 01591 Riesa, Tel. 03525 772783101

Berufsvorbereitungsjahr (zweijährig)*		1.	2.	Angebot im Schuljahr 2024-2025 im Landkreis Meißen am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)
Kombination der Berufsbereiche		Wunsch ↓	Wunsch ↓	
Wie oben!	Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistungen/Gesundheit und Soziales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum "Karl Preusker" Großenhain, Poststr. 12 01558 Großenhain, Tel. 03522 554830
	Metalltechnik/Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum "Karl Preusker" Großenhain, Poststr. 12 01558 Großenhain, Tel. 03522 554830
	Metalltechnik/Wirtschaft und Verwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum für Technik und Wirtschaft Riesa, Paul-Greifzu-Str. 51, 01591 Riesa, Tel. 03525 772783101

- \* Zugangsvoraussetzungen für das Berufsvorbereitungsjahr (zweijährig):**
- Schülerinnen und Schüler, die die Vollzeitschulpflicht erfüllt und die Oberschule vor Beginn der Klassenstufe 9 verlassen haben **oder**
  - Schülerinnen und Schüler mit sonderpädagogischem Förderbedarf im Förderschwerpunkt Lernen **oder**
  - Schülerinnen und Schüler mit sonderpädagogischem Förderbedarf im Förderschwerpunkt geistige Entwicklung, die zuvor die Oberschule besucht haben und bei denen zu erwarten ist, dass sie auf Grund der Art und des Umfangs der Behinderung das Lernziel erreichen werden **oder**
  - Schülerinnen und Schüler, die zwar eine Vorbereitungsstufe absolviert haben, bei denen auf Grund der unzureichenden Sprachkompetenz aber nicht zu erwarten ist, dass sie das Lernziel nach Abschluss der einjährigen Vollzeitschule erreichen werden.

**Ich bewerbe mich nicht am Beruflichen Schulzentrum, sondern bei einer Schule in freier Trägerschaft für das Berufsvorbereitungsjahr**

**Ich sende die Bewerbung umgehend bis spätestens 31.05.2024 an die Schule des Erstwunsches oder gebe sie persönlich ab.**

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 der Bewerberin/des Bewerbers

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis/ geben wir unser Einverständnis zur Aufnahme an der berufsbildenden Schule.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter