## Bewerbung für den Bildungsgang Berufsvorbereitungsjahr

Angaben zu meiner Person: Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen.								
Familienname: Vorname:								
Geburtsdatum:		Geburtsort:			Staatsangehörigkeit:			
Gebuitsdatum.		Geburtsort.			Staatsangenongkeit.			
Straße und Hausnummer:			Geschlecht:					
			☐ männlich		☐ weiblich ☐ divers			
PLZ und Wohnort:			Religionszu	ıaehöriak	xeit: ☐ sonstige			
			□ keir		□ evangelisch □ katholisch			
Telefonnummer:		Angabe*: Art			rung/ chronische Krankheit/ festgestellter			
sonderpädag			ogischer Förde		(*soweit dies für den Besuch der Berufsschule			
E-Mail:		von Bedeutung	151)					
Angaben zu meinen Sorgeberechtigten:								
	Mutter		Vater		Vormund			
					(falls bestellt)			
Familienname:								
Maria and a								
Vorname:								
sorgeberechtigt ist/sind								
Straße und Hausnummer:								
PLZ und Wohnort:								
Telefonnummer:								
E-Mail:								
Angaben zu meiner S	Schulausbildung	: Bitte vollständi	g und in Block	schrift au	usfüllen.			
Einschulung in die Grundscl		Jahr der E						
		ta haarrahta 1/1a.		Ctaman				
Entlassung aus der Schule am: L		zte besuchte Klasse:			el der zur Zeit besuchten allgemeinbil- n/ der zuletzt besuchten Schule:			
Name der Schule								
Straße und Hausnummer								
Straise und Flaustidiffiller								
PLZ und Ort								
Edganda naturandiga Untarlagan sind Pastandtail mainer Pawarhung für des Parufayarharsitungsish								
Folgende notwendige Unterlagen sind Bestandteil meiner Bewerbung für das Berufsvorbereitungsjahr:  o dieses Bewerbungsformblatt mit meiner Unterschrift und der Unterschrift/dem Einverständnis mei-								
ner/meines Sorgeberechtigten sowie dem Stempel der abgebenden Schule								
<ul> <li>mein persönliches Bewerbungsschreiben mit Datum und Unterschrift</li> </ul>								
<ul> <li>mein (tabellarischer) Lebenslauf mit Datum und Unterschrift</li> </ul>								
o 2 aktuelle Passbilder								
o die Kopie der <b>aktuellen Halbjahresinformation</b> / des aktuellen Halbjahreszeugnisses								
<ul> <li>die Kopie meines Zeugnisses der zuletzt besuchten Schule</li> <li>werde ich nach Erhalt umgehend nachreichen</li> <li>ist beigefügt</li> </ul>								
o die An- und Abmeldebestätigung der zuletzt			besuchten S	Schule	<ul> <li>ist beigefügt</li> </ul>			
o werde ich nach Erhalt <u>umgehend</u> nachreichen o ist beigefügt								
<ul> <li>Ergänzend lege ich der Bewerbung bei:</li> <li>o die Kopie der Niveaubeschreibung DaZ bei Verlassen einer Vorbereitungsklasse</li> </ul>								
werde ich nach Erhalt <u>umgehend</u> nachreichen     ist beigefügt								
	eststellungsbesc							
0 W	erde ich nach Erha	alt <u>umgehend</u>	nachreiche	n	<ul> <li>ist beigefügt</li> </ul>			

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 2025-202							
Berufsvorbereitungsjahr (einjährig)		Wunsch	Wunsch	im Landkreis Meißen			
Kombination der Berufsbereiche		<b>↓</b>	<b>↓</b>	am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)			
shintergrund ng im Fach	Keramik/Körperpflege			Berufliches Schulzentrum Meißen-Radebeul, Goethestr. 21, 01662 Meißen, Tel. 03521 72830			
nit Migration iche Förderu itsprache.	Ernährung, Gästebetreuung und hauswirt- schaftliche Dienstleistung/Gesundheit und Soziales			Berufliches Schulzentrum "Karl Preusker" Großenhain, Poststr. 12 01558 Großenhain, Tel. 03522 554830			
Jugendliche mit Migrationshintergrund erhalten zusätzliche Förderung im Fach Deutsch als Zweitsprache.	Metalltechnik/Wirtschaft und Verwaltung			Berufliches Schulzentrum für Technik und Wirtschaft Riesa, Paul-Greifzu-Str. 51, 01591 Riesa, Tel. 03525 772783101			
Roruf	svorbereitungsjahr (zweijährig)*	1.	2.	Angebot im Schuljahr 2025-2026			
Derui		Wunsch	Wunsch	im Landkreis Meißen			
	Kombination der Berufsbereiche	\ ↓	Vullseli ↓	am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)			
	Ernährung, Gästebetreuung und hauswirt- schaftliche Dienstleistung/Gesundheit und Soziales			Berufliches Schulzentrum "Karl Preusker" Großenhain, Poststr. 12 01558 Großenhain, Tel. 03522 554830			
	Metalltechnik/Holztechnik			Berufliches Schulzentrum "Karl Preusker" Großenhain, Poststr. 12 01558 Großenhain, Tel. 03522 554830			
Wie oben!	Metalltechnik/Wirtschaft und Verwaltung			Berufliches Schulzentrum für Technik und Wirtschaft Riesa, Paul-Greifzu-Str. 51, 01591 Riesa, Tel. 03525 772783101			
	Metalltechnik/Fahrzeugtechnik			Berufliches Schulzentrum Meißen-Radebeul, Goethestr. 21, 01662 Meißen, Tel. 03521 72830			
<ul> <li>* Zugangsvoraussetzungen für das Berufsvorbereitungsjahr (zweijährig):         <ul> <li>Schülerinnen und Schüler, die die Vollzeitschulpflicht erfüllt und die Oberschule vor Beginn der Klassenstufe 9 verlassen haben oder</li> <li>Schülerinnen und Schüler mit sonderpädagogischem Förderbedarf im Förderschwerpunkt Lernen oder</li> <li>Schülerinnen und Schüler mit sonderpädagogischem Förderbedarf im Förderschwerpunkt geistige Entwicklung, die zuvor die Oberschule besucht haben oder</li> <li>Schülerinnen und Schüler, die zwar eine Vorbereitungsklasse 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.</li> </ul> </li> </ul>							
Ich bewerbe mich nicht am Beruflichen Schulzentrum, sondern bei einer <b>Schule</b> in freier Trägerschaft für das Berufsvorbereitungsjahr.							
Ich sende die Bewerbung umgehend bis spätestens <b>06.06.2025</b> 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 2Wunsch-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, Da	tum Unterschrift 1. Sorgeberechtigte	r Or	t, Datum	Unterschrift 2. Sorgeberechtigter			