

ANMELDUNG BERUFSSCHÜLER für das Schuljahr 2026/27

Berufliches Schulzentrum Meißen-Radebeul

Goethestraße 21, 01662 Meißen, Tel. 03521 728-300, E-Mail: sekretariat@meirbl.lernsax.de

Bitte füllen Sie die Berufsschulanmeldung vollständig aus. Bei Unvollständigkeit der Anmeldeunterlagen können die Aufnahmeunterlagen nicht abschließend bearbeitet werden.

Name _____
Vorname _____
☐ männlich ☐ weiblich ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ divers
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Geburtsland _____
Staatsangehörigk. _____ ☐ Migrationshintergrund
Straße _____
PLZ/Ort _____
Ortsteil _____
Telefon/Mobil _____
E-Mail-Adresse _____

XX

Ansprechpartner: (bei Minderjährigen Pflichtangabe)

☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Mutter
☐ Betreuer ☐ Partner/in
☐ _____ ☐ _____

Name _____
Vorname _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Telefon _____
Mobil _____
E-Mail _____

(Bei Volljährigkeit bitte Name und Notfall-Telefonnummer eintragen)

XX

Schullaufbahn

zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule:

(Name und Ort der Schule - z.B. Oberschule, Förderschule, Gymnasium, usw.)

letzte besuchte Klasse: _____ bis wann: _____ (Jahr)

erreichter Abschluss: ☐ HS ☐ QHS ☐ RS ☐ Abitur ☐ ohne
(Zutreffendes ankreuzen)

bereits absolvierte berufliche Schullaufbahn:

erreichter Abschluss: ☐ BVJ ☐ BGJ ☐ Beruf ☐ ohne
(Zutreffendes ankreuzen) ☐ FOS ☐ FHS ☐ Abitur BGy ☐ ohne

bis wann: _____ (Jahr)

Betriebliche/berufliche Daten:

Ausbildungsberuf _____

Schwerpunkt/
Fachrichtung _____

Lehrjahr (z.B. 1. Lj.) _____

Ausbildungsdauer von _____ bis _____
TT.MM.JJJJ TT.MM.JJJJ

Betrieb _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel./Fax _____

E-Mail-Adresse _____

Ausbilder _____

Telefon Ausbilder _____

☐ Ausbildungsverkürzung ☐ Umschüler

XX

Art und Grad einer Behinderung:

Chronische Krankheiten:

XX

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen:

- 1 Kopie des Halbjahreszeugnisses (SJ 25/26) oder des Abschlusszeugnisses der zuletzt besuchten allgemein- oder berufsbildenden Schule, oder Abschlusszeugnis
- 1 Kopie des Berufsausbildungsvertrages

Datum _____ Unterschrift Auszubildender /
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Datum _____ Stempel / Unterschrift
Ausbildungsbetrieb

Bitte informieren Sie uns bitte umgehend bei einer vorzeitigen Beendigung der Ausbildung mit Ihrem Auszubildenden schriftlich. Vielen Dank.

Wird vom BSZ Meißen-Radebeul ausgefüllt: Klasse

Eintritt in Klasse