

ANMELDUNG BERUFSSCHÜLER für das Schuljahr 2024/25

Berufliches Schulzentrum Meißen-Radebeul

Goethestraße 21, 01662 Meißen, Tel./Fax: 03521 728-403 / 728-400, E-Mail: sekretariat@meirbl.lernsax.de

Bitte füllen Sie die Berufsschulanmeldung vollständig aus.

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)

- | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Mutter |
| <input type="checkbox"/> Betreuer | <input type="checkbox"/> Partner/in | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

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 Zeugnisses der zuletzt besuchten allgemein- oder berufsbildenden Schule
- 1 Kopie des Ausbildungsvertrages

Datum	Unterschrift Auszubildender / Unterschrift Erziehungsberechtigter
Datum	Stempel / Unterschrift Ausbildungsbetrieb

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

Wird vom BSZ Meißen-Radebeul ausgefüllt: Klasse Eintritt in Klasse