

Anmeldung für das Berufsvorbereitungsjahr (BVJ-FöS/Reha)

Ich melde mich im Schuljahr _____ / _____ am

Robert-Blum-Schule
Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig mit sonderpädagogischem Profil
Rosenowstraße 60
04357 Leipzig

als Schulabgänger eines Förderzentrums mit dem Förderschwerpunkt Lernen für das

- Berufsvorbereitungsjahr- einjährig**
 Berufsvorbereitungsjahr- zweijährig
 an.

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
- die Kopie der **Niveaubeschreibung DaZ** bei Verlassen einer Vorbereitungsklasse
- die **An- und Abmeldebestätigung** der zuletzt besuchten Schule
- vorhandene förderpädagogische Gutachten/Förderpläne** zur weiteren Planung meiner individuellen Förderung
- ärztliche Bescheinigung über Masernschutzimpfung**

Angaben zu meiner Person:			
Bitte vollständig und gut leserlich in Blockschrift ausfüllen.			
Familiennamen:		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 gut 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 beilegen.

	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: 100px; width: 100%;"></div>
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		

Wahl der Berufsbereiche:

Ich möchte das BVJ in den folgenden Berufsbereichen absolvieren.
Ich habe meine Wunschrangfolge angekreuzt.

Berufsvorbereitungsjahr (einjährig)		1.	2.	3.
Angebot an Berufsbereichen		Wunsch ↓	Wunsch ↓	Wunsch ↓
Jugendliche mit Migrationshintergrund erhalten zusätzliche Förderung im Fach „Deutsch als Zweitsprache“	Bautechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Metalltechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Elektrotechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Farbtechnik und Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wirtschaft und Verwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Textiltechnik und Bekleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Berufsvorbereitungsjahr (zweijährig)		1.	2.
Angebot an Berufsbereichskombinationen		Wunsch ↓	Wunsch ↓
Wie oben!	Farbtechnik und Raumgestaltung/Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Farbtechnik und Raumgestaltung/Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weiterleitung der Bewerbung ab 15.05. eines Jahres:

- Ich bitte meine zurzeit besuchte Schule die Bewerbungsunterlagen an die ‚Robert-Blum-Schule‘ weiterzuleiten.
- Ich sende meine vollständigen Bewerbungsunterlagen an die ‚Robert-Blum-Schule‘ oder gebe sie, nach vorheriger telefonischer Terminabsprache, persönlich im Beruflichen Schulzentrum ab.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und bitte um Aufnahme an der Robert-Blum-Schule.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

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

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter