

Bewerbung für das Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) einjährig zweijährigim Schuljahr **2026/27** als Schulabgänger der Oberschule als Schulabgänger eines Förderzentrums

Angaben zu meiner Person:			
Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift ausfüllen.			
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Straße:	Hausnummer:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
PLZ:	Wohnort:	Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> sonstige _____ <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch	
Telefonnummer:		Angabe: - eines bereits festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarfs _____ (bitte Gutachten und Förderpläne beilegen) - einer Behinderung (Art und Grad): _____ - einer chronischen Krankheit: _____	
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):			

Angaben zu meinen Eltern (Sorgeberechtigten):			
Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift ausfüllen.			
* Für die Aufnahme am BSZ ist das Einverständnis von beiden Sorgeberechtigten erforderlich. Bei alleinigem Sorgerecht ist der Bewerbung der Negativbescheid beizulegen. Bei Unterschrift von nur einem Sorgeberechtigten wird von einer Vertretungsbefugnis des anderen Sorgeberechtigten ausgegangen, insbesondere bei getrenntlebenden Elternteilen. ** Die Bestellung des Vormunds ist beizulegen.			
	Elternteil 1 (Mutter)	Elternteil 2	Vormund
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 Druckschrift ausfüllen.			
Einschulung in die Grundschule (Ort):		Jahr der Einschulung:	
Entlassung aus der Schule am:	Letzte besuchte Klasse:	Zeugnisart: <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis Klasse <input type="checkbox"/>	
Name der Schule:		Stempel der zurzeit besuchten allgemeinbildende/ der zuletzt besuchten Schule:	
Straße:	Hausnummer:	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	
PLZ:	Ort:		

Wahl der Berufsbereichskombination:

Ich möchte das BVJ in der folgenden Berufsbereichskombination absolvieren.

Ich habe meinen Erstwunsch und auch einen Zweitwunsch (falls der erste nicht möglich sein sollte) angekreuzt.

Berufsvorbereitungsjahr (einjährig)		1.	2.	Angebot im Landkreis Leipzig am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)
Kombination der Berufsbereiche		Wunsch ↓	Wunsch ↓	
Jugendliche mit Migrationshintergrund können zusätzliche Förderung im Fach Deutsch als Zweitsprache	Metalltechnik/ Gesundheit und Soziales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum Grimma Karl-Marx-Str. 22, 04668 Grimma Tel.: 03437 94 25 86
	Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung/ Gesundheit und Soziales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum Leipziger Land Röthaer Str. 44, 04564 Böhlen Tel.: 034206 75 59 0
	Farbtechnik und Raumgestaltung/ Gesundheit und Soziales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung/ Produktion und Dienstleistung in Umwelt und Landwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Produktion und Dienstleistung in Umwelt und Landwirtschaft/Metalltechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum Wurzen Straße des Friedens 12, 04808 Wurzen, Tel.: 03425 85 69 60

Berufsvorbereitungsjahr (zweijährig)		1.	2.	Angebot im Landkreis Leipzig am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)
Kombination der Berufsbereiche		Wunsch ↓	Wunsch ↓	
Jugendliche mit Migrationshintergrund können zusätzliche Förderung im Fach Deutsch als Zweitsprache	Gesundheit und Soziales/Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum Wurzen Straße des Friedens 12, 04808 Wurzen Tel.: 03425 85 69 60
	Holztechnik/Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Fahrzeugtechnik/ Farbtechnik und Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum Leipziger Land Röthaer Str. 44, 04564 Böhlen Tel.: 034206 75 59 0
	Holztechnik/ Gesundheit und Soziales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Gesundheit und Soziales/Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Schulzentrum Grimma Karl-Marx-Str. 22, 04668 Grimma Tel.: 03437 94 25 86

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/** des aktuellen Halbjahreszeugnisses
- die Kopie meines **Zeugnisses** der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule
 - werde ich nach Erhalt umgehend an die Berufsschule senden
- bei Verlassen einer Vorbereitungsstufe die Kopie der **Niveaubeschreibung DaZ**
 - werde ich nach Erhalt umgehend an die Berufsschule senden
- die **An- und Abmeldebestätigung** der zuletzt besuchten Schule **im Original**
 - werde ich nach Erhalt umgehend an die Berufsschule senden
- die Kopien der vorhandenen förderpädagogischen Gutachten und Förderpläne zur weiteren Planung meiner individuellen Förderung

Weiterleitung der Bewerbung ab 01.05. eines Jahres:

- Ich bitte meine zurzeit besuchte Schule die vollständigen Bewerbungsunterlagen an das BSZ des Erstwunsches weiterzuleiten. Dafür gebe ich sie bis 30.04. im Sekretariat ab.
- Ich sende meine vollständigen Bewerbungsunterlagen selbst an das Berufliche Schulzentrum meines Erstwunsches.
- Ich gebe meine vollständigen Bewerbungsunterlagen selbst, nach vorheriger telefonischer Terminabsprache, im Beruflichen Schulzentrum ab.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und bitte um Aufnahme am BSZ. Sollte die Aufnahme am BSZ des Erstwunsches nicht möglich sein, bin ich damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen an die 2.-Wunsch-Schule weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis/ geben wir unser Einverständnis zur Aufnahme am BSZ.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1 (Mutter)

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 2