

**Bewerbung für das Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)**☐ einjährig☐ zweijährigim Schuljahr **2024/25**☐ als Schulabgänger der Oberschule**Angaben zu meiner Person:**

Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift ausfüllen.

|                                      |             |                                                                                                                                                                            |  |
|--------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Familiennamen:                       |             | 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 _____<br><input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch |  |
| Telefonnummer:                       |             | Angabe: Art und Grad der Behinderung/ chronische Krankheit/ festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (Bitte Gutachten und Förderpläne beilegen.)                    |  |
| 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 eines Elternteils ist der Bewerbung ein Nachweis beizulegen. \*\* Bitte Nachweis beilegen.

|                          | Elternteil 1 (Mutter)      | Elternteil 2               |                             |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Familiennamen:           |                            |                            |                             |
| 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 <b>besuchte</b> Klasse: | Zeugnisart: <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis Klasse <input type="checkbox"/>                                                                                     |  |
| Name der Schule:                      |                                | <b>Stempel</b> der zurzeit besuchten <b>allgemeinbildende/</b> der zuletzt besuchten Schule:<br><div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> |  |
| Straße:                               | Hausnummer:                    |                                                                                                                                                                         |  |
| PLZ:                                  | Ort:                           |                                                                                                                                                                         |  |

**Wahl der Berufsbereichskombination:**

Ich möchte das BVJ in den folgenden Berufsbereichen absolvieren.

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

| <b>Berufsvorbereitungsjahr (einfährig)</b>                                                              |                                                                                                   | <b>1.</b>                | <b>2.</b>                | <b>Angebote in der Stadt Leipzig</b>                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kombination der Berufsbereiche                                                                          |                                                                                                   | <b>Wunsch<br/>↓</b>      | <b>Wunsch<br/>↓</b>      | am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)                                                                                                                                                      |
| Jugendliche mit Migrationshintergrund erhalten zusätzliche Förderung im Fach „Deutsch als Zweitsprache“ | Wirtschaft und Verwaltung/<br>Informationstechnik                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Berufliches Schulzentrum 1<br>Crednerstraße 1, 04289 Leipzig<br><b>Anmeldung und Durchführungsort<br/>in Außenstelle: Dachsstr. 1, 04329<br/>Leipzig, Tel. 0341 25 24 530</b>          |
|                                                                                                         | Wirtschaft und Verwaltung/<br>Holztechnik                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Arwed-Rossbach-Schule<br>Am kleinen Feld 3/5, 04205 Leipzig<br>Tel. 0341 94 42 30                                                                                                      |
|                                                                                                         | Bautechnik/Holztechnik                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                         | Elektrotechnik/<br>Metalltechnik                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Berufliches Schulzentrum 7<br>An der Querbrite 8, 04129 Leipzig,<br><b>Anmeldung und Durchführungsort<br/>in Außenstelle: Neustädter Str. 1,<br/>04315 Leipzig, Tel. 0341 64 97 30</b> |
|                                                                                                         | Farbtechnik und Raumgestaltung/<br>Wirtschaft und Verwaltung                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                         | Druck- und Medientechnik/<br>Holztechnik                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gutenbergschule - BSZ der Stadt<br>Leipzig Gutenbergplatz 8, 04103<br>Leipzig, Tel. 0341 96 44 20                                                                                      |
|                                                                                                         | Körperpflege/<br>Gesundheit und Soziales                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Henriette-Goldschmidt-Schule –<br>BSZ der Stadt Leipzig,<br>Goldschmidtstr. 20, 04103 Leipzig<br>Tel. 0341 21 20 360                                                                   |
|                                                                                                         | Gesundheit und Soziales/<br>Ernährung, Gästebetreuung und<br>hauswirtschaftliche Dienstleistungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ruth-Pfau-Schule - BSZ der Stadt<br>Leipzig, Schönauer Straße 160,<br>04207 Leipzig, Tel. 0341 42 64 10                                                                                |
|                                                                                                         | Wirtschaft und Verwaltung/<br>Ernährung, Gästebetreuung und<br>hauswirtschaftliche Dienstleistung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Susanna-Eger-Schule –<br>BSZ der Stadt Leipzig<br>An der Querbrite 6, 04129 Leipzig<br>Tel. 0341 90 99 750                                                                             |

| <b>Berufsvorbereitungsjahr (zweijährig)</b> |                                                                                                   | <b>1.</b>                | <b>2.</b>                | <b>Angebote in der Stadt Leipzig</b>                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kombination der Berufsbereiche              |                                                                                                   | <b>Wunsch<br/>↓</b>      | <b>Wunsch<br/>↓</b>      | am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)                                                                                                                                                     |
| Siehe oben!                                 | Wirtschaft und Verwaltung/<br>Ernährung, Gästebetreuung und<br>hauswirtschaftliche Dienstleistung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Susanna-Eger-Schule - BSZ der<br>Stadt Leipzig, An der Querbrite 6,<br>04129 Leipzig, Tel. 0341 90 99 750                                                                             |
|                                             | Holztechnik/<br>Metalltechnik                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Karl-Heine-Schule, Merseburger<br>Straße 56-58, 04177 Leipzig,<br><b>Anmeldung und Durchführungsort<br/>in Außenstelle: Geithainer Str. 58,<br/>04328 Leipzig, Tel. 0341 65 84 50</b> |

Folgende **notwendige** Unterlagen habe ich meiner Bewerbung beigelegt:

- ☐ dieses **Bewerbungsformblatt** mit meiner Unterschrift **und** der Unterschrift/dem Einverständnis meiner Eltern
- ☐ 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
  - 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
- ☐ bei Verlassen einer Vorbereitungsklasse die Kopie der **Niveaubeschreibung DaZ**
  - 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 Bewerbungsunterlagen an das BSZ des Erstwunsches weiterzuleiten. Dafür gebe ich sie 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