

Anmeldung für das Berufsvorbereitungsjahr (BVJ-FöS/Reha)

Ich melde mich im **Schuljahr 2022/2023** an der

**Robert-Blum-Schule –
Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig mit sonderpädagogischem Profil**
Rosenowstraße 60, 04357 Leipzig an.

Ich bin Schulabgänger eines Förderzentrums mit dem Förderschwerpunkt Lernen und möchte das

- Berufsvorbereitungsjahr- einjährig**
 Berufsvorbereitungsjahr- zweijährig

besuchen.

Ich lege folgende **notwendige** Unterlagen meiner Bewerbung bei:

- 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
- bei Verlassen einer Vorbereitungsstufe die Kopie der **Niveaubeschreibung DaZ**
- die **Abmeldebestätigung** der zuletzt besuchten Schule
- wenn vorhanden: eine Kopie des **sonderpädagogischen Gutachtens** und des **Förderplans** zur weiteren Planung meiner individuellen Förderung (siehe Blatt: **Hinweise und Angaben für Schüler mit festgestelltem sonderpädagogischen Förderbedarf**)

Angaben zu meiner Person:			
Bitte vollständig und gut leserlich in Druckschrift ausfüllen.			
Familienname:	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 Schüler/-in:	Angabe*: Art und Grad der Behinderung/ chronische Krankheit/ festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (*soweit dies für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist)		
E-Mail Schüler/-in:			

Angaben zu meinen Sorgeberechtigten:
 Bitte vollständig und gut leserlich in Druckschrift ausfüllen.
 * Für die Aufnahme am BSZ ist das Einverständnis von beiden Elternteilen 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 Druckschrift ausfüllen.

Einschulung in die Grundschule (Ort):		Jahr der Einschulung:
Entlassung aus der Schule am:	Letzte besuchte Klasse:	Zeugnisart: <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis → welcher: _____ oder <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%; margin-top: 10px;"></div>
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		

Wahl der Berufsbereiche:

Ich möchte das BVJ in den folgenden Berufsbereichen absolvieren.
Ich kreuze meine Wunschrangfolge an.

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"/>
	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)			
Angebot an Berufsbereichskombinationen			
Wie oben!	Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung/ Farbtechnik und Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	

Weiterleitung der Bewerbung ab 01.06. eines Jahres:

- Ich bitte meine zurzeit besuchte Schule die Bewerbungsunterlagen an die Robert-Blum-Schule weiterzuleiten.
- Ich sende meine vollständigen Bewerbungsunterlagen selbst an die Robert-Blum-Schule.
- Ich gebe meine vollständigen Bewerbungsunterlagen selbst, nach vorheriger telefonischer Terminabsprache, in der Robert-Blum- Schule 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