

Anmeldung zum Berufsvorbereitungsjahr 20 /20

an der Berufsschule und Berufsbildende Förderschule
des Vereins zur Beruflichen Förderung und Ausbildung e.V.
Staatlich anerkannte Ersatzschule
Chemnitztalstraße 66a
09114 Chemnitz
Tel.: 0371 449830

Name: _____ **Vorname:** _____

Geschlecht: m w d

Geb.-datum: _____ **Geb.-ort:** _____

Anschrift: _____
(Straße, PLZ, Wohnort)

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Staatsangehörigkeit: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift
(nur angeben, wenn von obiger
Anschrift abweichend) _____

E-Mail _____

Telefon
(Erreichbarkeit während der
Unterrichtszeit) _____

Besuchte Schulen:

| Schule | von | bis | erreichter Abschluss oder Abgang Klasse? |
|--------|-----|-----|---|
|--------|-----|-----|---|

| | | | |
|-------|--|--|--|
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |

Gewünschte Berufsfelder: (Bitte 2 Berufsfelder ankreuzen)

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Agrartechnik | <input type="checkbox"/> | Holztechnik | <input type="checkbox"/> |
| Bautechnik | <input type="checkbox"/> | Körperpflege | <input type="checkbox"/> |
| Elektrotechnik | <input type="checkbox"/> | Metalltechnik | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung und Hauswirtschaft | <input type="checkbox"/> | Textiltechnik und Bekleidung | <input type="checkbox"/> |
| Farbtechnik und Raumgestaltung | <input type="checkbox"/> | Wirtschaft und Verwaltung | <input type="checkbox"/> |
| Gesundheit | <input type="checkbox"/> | | |

Datum _____ Unterschrift Bewerber _____ Unterschrift erziehungsberechtigte Personen _____