

## Anmeldung zur Vorbereitungsklasse mit berufspraktischen Aspekten 20 /20

**an der** Berufsschule und Berufsbildende Förderschule  
des Vereins zur Beruflichen Förderung und Ausbildung e.V.  
Staatlich anerkannte Ersatzschule  
Schwarzenberger Straße 10  
08280 Aue  
Tel.: 03771 257017

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geb.-datum:** \_\_\_\_\_ **Geb.-ort:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
(Straße, PLZ, Wohnort)

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

**Anschrift** \_\_\_\_\_

(nur angeben, wenn von obiger

Anschrift abweichend) \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

(Erreichbarkeit während der  
Unterrichtszeit)

---

Datum                      Unterschrift Bewerber                      Unterschrift Erziehungsberechtigter

### Bestätigung durch die Schule:

Datum                      Schulleiter