

## Anmeldung zum Berufsvorbereitungsjahr 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-Bad Schlema  
Tel.: 03771 257017

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

Geschlecht:  m  w  d

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigte:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(nur angeben, wenn von obiger Anschrift abweichend)

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
(Erreichbarkeit während der Unterrichtszeit)

Besuchte Schulen:

Schule	von	bis	Erreichter Abschluss oder Abgang Klasse?
--------	-----	-----	---

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Gewünschte Berufsbereiche: (Bitte 3 Berufsbereiche ankreuzen)

Metalltechnik	<input type="checkbox"/>	Holztechnik	<input type="checkbox"/>
Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistungen	<input type="checkbox"/>	Wirtschaft und Verwaltung	<input type="checkbox"/>
Körperpflege	<input type="checkbox"/>	Gesundheit und Soziales	<input type="checkbox"/>
Farbtechnik und Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	Bautechnik	<input type="checkbox"/>
Produktion und Dienstleistung in Umwelt und Landwirtschaft	<input type="checkbox"/>	Textiltechnik und Bekleidung	<input type="checkbox"/>

Datum

Unterschrift Bewerber

Unterschrift Personensorgeberechtigte