

ANMELDUNG

Für das Schuljahr _____ / _____ melde ich an:

- meine Tochter
- meinen Sohn
- mich
- mein Mündel

zum Besuch des **Berufsvorbereitungsjahres (BVJ)**.

Das Berufsvorbereitungsjahr wird in folgenden Berufsbereichen angeboten:
(Kreuzen Sie bitte zwei Berufsbereiche an, die ihren Interessen entsprechen!)

- Agrarwirtschaft
- Textiltechnik und Bekleidung
- Ernährung und Hauswirtschaft
- Holztechnik
- Farbtechnik und Raumgestaltung
- Metalltechnik

Die Zuordnung in die Berufsbereiche liegt in Verantwortung der Schule. Es besteht kein Rechtsanspruch auf ihre Auswahl.

Aus den o. g. Berufsbereichen sind im Schuljahr 2 Berufsbereiche zu absolvieren.

1. Personalien des Schülers/der Schülerin

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____
Straße: _____ PLZ Wohnort: _____
Telefon: _____ Ortsteil: _____
E-Mail: _____
Kreis: _____ Bundesland: _____

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten/Unterhaltspflichtigen

Die Angaben beziehen sich auf

- die Mutter
- den Vater
- den Amtsvormund oder gesetzl. Vertreter

Haben beide Elternteile das Sorgerecht, dann müssen die Angaben für Vater und Mutter ausgefüllt sein!

Familienname: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ Wohnort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
sorgeberechtigt: JA NEIN

Familienname: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ Wohnort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
sorgeberechtigt: JA NEIN

3. Schulbildung

Schulabschluss: _____ Abgangsklasse: _____
Datum: _____
Fremdsprachenkenntnisse: Sprache: _____ Jahre: _____
Sprache: _____ Jahre: _____

4. Bewerbungsunterlagen:

Folgende Unterlagen sind mit der vollständig ausgefüllten Anmeldung einzureichen:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses oder vorerst Kopie des Halbjahreszeugnisses der allgemeinbildenden Schule
- Atteste über Teilleistungsschwächen (z. B. Legasthenie oder Dyskalkulie)
- ggf. medizinische Atteste (z. B. Asthma, Allergien, körperliche Einschränkungen)
- Kopie des Impfausweises als Nachweis Masernschutz (Deckblatt + Impfeintrag)

Ort, Datum

Unterschrift des volljährigen Bewerbers
oder Personensorgeberechtigten/Vormund