



Anmeldung für die Berufsschule - Beschulung in **Vollzeitform (BGJ/BVJ)**.

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Angaben zur Person			
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße/Nr.			
PLZ/Wohnort			
Bundesland/Landkreis			
Staatsangehörigkeit		Religionszugehörigkeit	
Telefon privat/Handy		E-Mail	
Art und Grad einer Behinderung oder chronischen Krankheit, soweit Sie für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist:			
Schulische Laufbahn			
schulischer Abschluss		Zeugnis wurde erstellt am	Name der Schule
Erreichbarkeit bei Notfällen (Bei Minderjährigen, bitte den/der Erziehungsberechtigten eintragen)			
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Betreuer/in	<input type="checkbox"/> andere _____
Name		Vorname	
Straße/Nr. (falls abweichend)			
PLZ/Wohnort (falls abweichend)			
Telefon		E-Mail	
Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten (bei minderjährigen Schülern)			
Hiermit erkläre ich/wir mich/uns einverstanden, dass	Name, Vorname des Kindes		
das Berufsgrundbildungsjahr/das Berufsvorbereitungsjahr des BSZ für Agrarwirtschaft und Ernährung besucht.			
Angaben zur Ausbildung			
Fachrichtung	<input type="checkbox"/> Berufsgrundbildungsjahr	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr	
Ausbildungsstätte			
Name/Berufsschule	BSZ für Agrarwirtschaft und Ernährung		
Straße/Nr.	Canalettostraße 8		
PLZ/Ort	01307 Dresden		
Vorwahl + Telefon/Telefax	0351 435094-0	Fax: 0351 435094-20	
Ansprechpartner	Sekretariat	E-Mail	info@bsz-ae-dd.de
Von der Schule auszufüllen			
Klassenleiter/in			
Klasse		Schultage	

Datum, Ort

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten