Antrag zur Aufnahme am Beruflichen Schulzentrum (BSZ)

☐ zur Erfüllung der Berufsschulpflicht (für Berufsschulpflichtige ohne Berufsausbildungsvertrag)
☐ zur Erfüllung der Berufsschulpflicht (für Teilnehmer an BvB- Maßnahmen der Agentur für Arbeit)
☐ zur Erfüllung der Berufsschulpflicht (bis zum Beginn einer Berufsausbildung/Alternativmaßnahme, wie EQ, FSJ, FÖJ BFD, FWD, …)
☐ zur Erfüllung der Berufsschulpflicht (bis zum Beginn der Mutterschutzfrist vor der Geburt bzw. bis zum Beginn der Betreuungszeit meines Kindes)

Angaben zu meiner Person:		
Familienname:		Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Straße und Hausnummer:		Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
PLZ und Wohnort:		Religionszugehörigkeit: ☐ sonstige _____ ☐ keine ☐ evangelisch ☐ katholisch
Telefonnummer:		Angabe: Art und Grad der Behinderung/ chronische Krankheit/ festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (Bitte Gutachten und Förderpläne beilegen.)
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):		

Angaben zu meinen Sorgeberechtigten:

*Für die Aufnahme am BSZ ist das Einverständnis von beiden Sorgeberechtigten erforderlich. Bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils ist ein Nachweis beizulegen. ** Bitte Nachweis beilegen.

	Elternteil 1 (Mutter)	Elternteil 2	_____
Familienname:			
Vorname:			
sorgeberechtigt ist/sind	☐ *	☐ *	☐ **
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Wohnort:			
Telefonnummer:			

Angaben zu meiner Schulausbildung:		
Einschulung in die Grundschule (Ort):		Jahr der Einschulung:
Entlassung aus der Schule am:	Letzte besuchte Klasse:	Zeugnisart: ☐ **Abschluss**zeugnis → welcher: _____ ☐ **Abgang**szeugnis
Name der Schule:		**Stempel** der zurzeit besuchten **allgemeinbildende/** der zuletzt besuchten Schule:
Straße:	Hausnummer:	
PLZ:	Ort:	

Zur Bearbeitung des Antrages **sind erforderlich**:

- ☐ dieser **Antrag zur Aufnahme am BSZ** mit eigener Unterschrift **und** der Unterschrift/dem Einverständnis meiner/meines Sorgeberechtigten
- ☐ mein **persönliches Bewerbungsschreiben** mit Datum und Unterschrift
- ☐ mein (tabellarischer) **Lebenslauf** mit Datum und Unterschrift
- ☐ 2 aktuelle **Passbilder**
- ☐ meine **Zeugniskopie(n)** der zuletzt besuchten allgemeinbildenden/berufsbildenden Schule
- ☐ die **An- und Abmeldebestätigung** der zuletzt besuchten Schule **im Original**
- ☐ vorhandene **Bescheinigungen/Belege** für meinen Werdegang nach Verlassen der allgemeinbildenden Schule bis zu Zeitpunkt dieser Bewerbung

Wahl des Beruflichen Schulzentrums:
Berufsschulpflichtige melden sich selbst an der Berufsschule ihres Hauptwohnsitzes an und werden in eigenständigen Klassen unterrichtet und/oder in Ausbildungsklassen integriert.

Übersicht der Beruflichen Schulzentren der Stadt Leipzig, die **Berufsschulpflichterfüllende** aufnehmen:		
Berufliches Schulzentrum 1 der Stadt Leipzig	Crednerstraße 1, 04289 Leipzig, **Anmeldung/ Beschulungsort:** Außenstelle Dachsstr. 1, 04329 Leipzig, Tel. 0341 25 24 530	www.bsz1leipzig.de
Karl-Heine-Schule - Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	Merseburger Straße 56-58, 04177 Leipzig, **Anmeldung/ Beschulungsort:** Außenstelle Geithainer Str. 58, 04328 Leipzig, Tel. 0341 65 84 50	www.bszkhs-leipzig.de
Arwed-Rossbach-Schule - Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	Am kleinen Feld 3/5 04205 Leipzig Tel.: 0341/944230	www.arwed-rossbach-schule.de
Henriette-Goldschmidt-Schule- Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	Goldschmidtstraße 20 04103 Leipzig Tel.: 0341/2120360	www.goldschmidtschule-leipzig.de
Susanna-Eger-Schule - Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	An der Querbreite 6 04129 Leipzig Tel.: 0341/9099750	www.susanna-eger-schule.de
Gutenbergschule – Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig	Gutenbergplatz 8, 04103 Leipzig, Tel. 0341 96 44 20	www.gutenbergschule-leipzig.de
Berufliches Schulzentrum 7 der Stadt Leipzig	An der Querbreite 8, 04129 Leipzig Tel.: 0341/904530 **Anmeldung und Beschulungsort:** Außenstelle: Neustädter Str. 1, 04315 Leipzig, Tel. 0341 64 97 30	www.bsz7-leipzig.de
Ruth-Pfau-Schule - BSZ für Gesundheit und Sozialwesen der Stadt Leipzig	Schönauer Straße 160, 04207 Leipzig Tel.: 0341/426410	www.ruth-pfau-schule.de
Robert Blum Schule - Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig mit sonderpädagogischem Profil Lernen	**Anmeldung:** Rosenowstr. 60, 04357 Leipzig Tel. 0341 23 06 440 **Beschulung:** Kohlgartenstraße 58, 04317 Leipzig Tel. 0341 92 16 660	www.robert-blum-schule-leipzig.de
Berufliches Schulzentrum mit einer **Klasse für Teilnehmer an BvB-Maßnahmen der Agentur für Arbeit** in der Stadt Leipzig		
Robert Blum Schule - Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig mit sonderpädagogischem Profil Lernen	**Anmeldung:** Rosenowstr. 60, 04357 Leipzig Tel. 0341 23 06 440 **Beschulung:** Kohlgartenstraße 58, 04317 Leipzig Tel. 0341 92 16 660	www.robert-blum-schule-leipzig.de

Unterstützungsangebote:
Entscheiden Sie, von wem Sie Unterstützung wünschen. Kreuzen Sie entsprechend an.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass das BSZ, den **Kontakt zum Berufsberater der Agentur für Arbeit** herstellt. Berufsberater beraten mich individuell und/oder unterstützen mich bei der Ausbildungsplatzsuche.
☐ Ich bin nicht damit einverstanden, dass das BSZ, den Kontakt zum Berufsberater der Agentur für Arbeit herstellt.

☐ Ich möchte Informationen zum **Projekt JOBLINGE** (https://www.joblinge.de/standorte/leipzig/ausbildung-leipzig) erhalten. Das Projekt bereitet Teilnehmende auf eine Berufsausbildung/ berufliche Tätigkeit vor und bietet Unterstützung an.
☐ Ich möchte keine Informationen zum Projekt JOBLINGE erhalten.

☐ Als Jugendliche/als Jugendlicher mit Migrationshintergrund möchte ich Informationen zum **Projekt „Berufliche Orientierung für Zugewanderte (BOF)** der Handwerkskammer zu Leipzig (Berufliche Orientierung für Zugewanderte (BOF) - Handwerkskammer zu Leipzig (hwk-leipzig.de) erhalten. Das Projekt bereitet Teilnehmende auf eine Berufsausbildung/ berufliche Tätigkeit vor und bietet Unterstützung an.
☐ Als Jugendliche/als Jugendlicher mit Migrationshintergrund möchte ich keine Informationen zum Projekt „Berufliche Orientierung für Zugewanderte (BOF) der Handwerkskammer zu Leipzig erhalten.

Berufsschulpflichtige stellen den Antrag zur Aufnahme am BSZ zur Erfüllung der Berufsschulpflicht, wenn sie das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben und nicht in ein BVJ/BGJ aufgenommen worden sind oder in keinem Ausbildungsverhältnis stehen.

☐ Ich sende meine vollständigen Bewerbungsunterlagen an das Berufliche Schulzentrum meiner Wahl.
☐ Ich gebe meine Bewerbungsunterlagen, nach vorheriger telefonischer Terminabsprache, persönlich im Beruflichen Schulzentrum ab.

Die Entscheidung über die Aufnahme trifft die Schulleiterin/ der Schulleiter.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und bitte um Aufnahme am BSZ.

Ort, Datum Unterschrift des/der Berufsschulpflichtigen

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis/ geben wir unser Einverständnis zur Aufnahme am BSZ.

Ort, Datum Unterschrift Elternteil 1 (Mutter) Ort, Datum Unterschrift Elternteil 2