

Antrag zur Aufnahme an der Felix-Bloch-Schule, Berufliches Schulzentrum (BSZ) der Stadt Leipzig im Schuljahr 2025/26

zur Erfüllung der **Berufsschulpflicht** (für Berufsschulpflichtige ohne Berufsausbildungsvertrag)

Angaben zu meiner Person:			
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnummer:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
PLZ und Wohnort:		Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> sonstige _____ <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> **
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: <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis → welcher: _____ <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis	
Name der Schule:		Stempel der zurzeit besuchten allgemeinbildende/ der zuletzt besuchten Schule: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	
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

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.

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