

# Anmelde-/ Schülerbogen

<b>Anschrift der Berufsschule</b> (Empfänger der Anmeldung)				<b>Angaben zum Ausbildungsbetrieb:</b>					
Berufliches Schulzentrum 7 der Stadt Leipzig An der Querbreite 8 04129 Leipzig				Name des Ausbildungsbetriebes:					
				Straße, Hausnummer:					
				PLZ:		Ort:			
				Vorwahl		Telefon-Nr.:		Fax-Nr.:	
Vorwahl <b>0341</b>				Telefon-Nr.: <b>90453-0</b>		Fax-Nr.: <b>90453-10</b>		E-Mail: <b>schulleitung@bsz7-leipzig.de</b>	
Ansprechpartner für den Auszubildenden:									

<b>Angaben zum Auszubildenden/Schüler</b>			<b>Klasse:</b> Zuordnung erfolgt durch Berufsschule		
<b>Ausbildungsberuf:</b>		<b>Fachrichtung/Spezialisierung:</b>		<b>Ausbildungszeit</b>	
				von: _____ bis: _____	
abgeschlossener Ausbildungsvertrag mit der: <input type="checkbox"/> <b>IHK</b> <input type="checkbox"/> <b>HWK</b>					
<input type="checkbox"/> <b>EQJ</b> <input type="checkbox"/> <b>Maßnahme</b> <input type="checkbox"/> <b>Umschüler</b>					

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>		<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsort:</b>	
Anschrift (Straße, Hausnummer):				PLZ:		Wohnort:	
Bundesland:		Kreis:		Staatsangehörigkeit:		Religion:	
Telefon mit Vorwahl:			E-Mail-Adresse:				

Angaben zu den Erziehungsberechtigten		
	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Straße, Hausnr., PLZ, Ort (falls abweichend vom Azubi/Schüler)		
Erreichbarkeit in dringenden Fällen: Telefon (mit Vorwahl)		

Schulbildung des Auszubildenden/Schülers → Kopie Zeugnis der zuletzt besuchten Schule an das BSZ 7					
<b>Schulabschluss mit Zeugnisdatum:</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!)					
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss _____ <small>Zeugnisdatum</small>	<input type="checkbox"/> qualif. Hauptschulabschluss _____ <small>Zeugnisdatum</small>	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss _____ <small>Zeugnisdatum</small>	<input type="checkbox"/> Abitur _____ <small>Zeugnisdatum</small>		
<input type="checkbox"/> kein Schulabschluss, entlassen aus Klasse: _____ <small>Datum des Abgangs</small>	<input type="checkbox"/> Förderschulabschluss aus Klasse: _____ <small>Zeugnisdatum</small>				
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr, Berufsfeld _____ <small>Zeugnisdatum</small>	<input type="checkbox"/> Berufsgrundbildungsjahr, Berufsfeld _____ <small>Zeugnisdatum</small>				
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule, Berufsfeld _____ <small>Zeugnisdatum</small>	<input type="checkbox"/> Fachoberschule, Berufsfeld _____ <small>Zeugnisdatum</small>				
Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule:					

<b>Sonstiges:</b> z. B. Wünsche zur Turnuseinteilung (unter Vorbehalt)
--

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

**Wichtige Hinweise:**

- Bitte Anmeldungen vollständig (**in Druckschrift/Schreibmaschine**) ausfüllen.
- Aus schulorganisatorischen Gründen sollte die Anmeldung zum Besuch der Berufsschule spätestens **2 Wochen** vor Beginn des Schuljahres vorliegen.
- Die Anmeldung wird vom Arbeitgeber (**nicht** vom Schüler oder Erziehungsberechtigten) an der Berufsschule vorgenommen, in deren Berufsschulbezirk der Auszubildende wohnt (außer Landes- und Bezirksfachklassen).
- Der Anmeldung ist eine **Kopie des Berufsausbildungsvertrages** beizufügen bzw. **umgehend** nachzureichen.
- Wir weisen darauf hin, dass die von Ihnen gemachten Angaben von uns zur Schulverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Der Datenschutz wird gewährleistet (SchulDatenschutzVwV).