

Hinweis: Dieses Formular ist ausschließlich für die Schülerinnen und Schüler, die bis zum **01.08.2026** 16 Jahre alt sind und ab **01.11.2025** in die VK aufgenommen wurden und an ein BSZ in eine VK wechseln.

Bewerbung für eine Vorbereitungsklasse (VK) an einem Beruflichen Schulzentrum im Schuljahr 2026/27

- als Schulabgänger der Oberschule
 als Schulabgänger des Gymnasiums

Angaben zu meiner Person:			
Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift ausfüllen.			
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Straße:	Hausnummer:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
PLZ:	Wohnort:	Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> sonstige _____ <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch	
Telefonnummer:		Angabe: - eines bereits festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarfs (bitte Gutachten und Förderpläne beilegen) - einer Behinderung (Art und Grad): _____ - einer chronischen Krankheit: _____	
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):			

Angaben zu meinen Eltern (Sorgeberechtigten):			
Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift ausfüllen.			
* Für die Aufnahme am BSZ ist das Einverständnis von beiden Sorgeberechtigten erforderlich. Bei alleinigem Sorgerecht ist der Bewerbung der Negativbescheid beizulegen. Bei Unterschrift von nur einem Sorgeberechtigten wird von einer Vertretungsbefugnis des anderen Sorgeberechtigten ausgegangen, insbesondere bei getrenntlebenden Elternteilen. ** Die Bestellung des Vormunds ist beizulegen.			
	Elternteil 1 (Mutter)	Elternteil 2	Sonstige
Familienname:			
Vorname:			
sorgeberechtigt ist/sind	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> **
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Wohnort:			
Telefonnummer:			
E-Mail			

Folgende notwendige Unterlagen sende ich zeitnah an das BSZ:

- dieses **Anmeldung** mit meiner Unterschrift **und** der Unterschrift/dem Einverständnis meiner Eltern oder des Sorgeberechtigten
- 2 aktuelle **Passbilder**,
- 1 **Kopie** der **Halbjahresinformation** des Schuljahres 2025/26
- die Kopie meines **Zeugnisses** der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule (1. Schultag)
- die **An- und Abmeldebestätigung** der zuletzt besuchten Schule **im Original** (1. Schultag)
- die Kopie der aktuellen **Niveaubeschreibung DaZ** (Halbjahr/Schuljahresende)

Hinweis: Dieses Formular ist ausschließlich für die Schülerinnen und Schüler, die bis zum 01.08.2026 16 Jahre alt sind und ab 01.11.2025 in die VK aufgenommen wurden und an ein BSZ in eine VK wechseln.

Übersicht der Beruflichen Schulzentren des Landkreises Leipzig		
Berufliches Schulzentrum Grimma	Karl-Marx-Straße 22, 04668 Grimma Tel.: 03437/942586	www.bszgrimma.de
Berufliches Schulzentrum Leipziger Land	Röthaer Straße 44, 04564 Böhlen Tel.: 034206/75590	www.bsz-leipziger-land.de
Berufliches Schulzentrum Wurzen	Straße des Friedens 12, 04808 Wurzen Tel.: 03425/856960	www.bsz-wurzen.de

Übersicht der Beruflichen Schulzentren des Landkreises Nordsachsen		
Berufliches Schulzentrum "Dr. Hermann Schulze-Delitzsch" Delitzsch	Karl-Marx-Straße 1, 04509 Delitzsch Tel.: 034202/7390	www.bsz-dz.de
Berufliches Schulzentrum Eilenburg	Wöllnauer Chaussee 2, 04838 Doberschütz / OT Rote Jahne, Tel.: 03423/7390	www.bsz-eilenburg.de
Berufliches Schulzentrum Nordsachsen Schulteil Oschatz	Am Zeugamt 3, 04758 Oschatz Tel.: 03435/97600	www.bsz-oschatz.de
Schulteil Torgau	Repitzer Weg 10, 04860 Torgau Tel.: 03421/725910	www.bsz-torgau.de

Weiterleitung der Bewerbung ab 01.05. eines Jahres:

- Ich bitte meine zurzeit besuchte Schule die Bewerbungsunterlagen an das BSZ meines Wohnortes weiterzuleiten. Dafür gebe ich sie im Sekretariat bis 30.04. ab.
- Ich sende meine vollständigen Bewerbungsunterlagen selbst an das Berufliche Schulzentrum meines Wohnortes.
- Ich gebe meine vollständigen Bewerbungsunterlagen selbst, nach vorheriger telefonischer Terminabsprache, im Beruflichen Schulzentrum ab.

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

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

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