



Bewerbung für das Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)

einjährig

zweijährig

im Schuljahr **2026/2027**

als Schulabgänger der Oberschule

als Schulabgänger eines Förderzentrums

Angaben zu meiner Person:			
Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift ausfüllen.			
Familiennamen:		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: Art und Grad der Behinderung/ chronische Krankheit/ festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (Bitte Gutachten und Förderpläne beilegen.)	
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 eines Elternteils ist der Bewerbung ein Nachweis beizulegen.			
** Bitte Nachweis beilegen.			
	Elternteil 1 (Mutter)	Elternteil 2	
Familiennamen:			
Vorname:			
Sorgeberechtigt ist/sind	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> **
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Wohnort:			
Telefonnummer:			

Angaben zu meiner Schulausbildung: Bitte vollständig und leserlich in Druckschrift ausfüllen.			
Einschulung in die Grundschule (Ort):		Jahr der Einschulung:	
Entlassung aus der Schule am:	Letzte besuchte Klasse:	Zeugnisart: <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis Klasse	<input type="checkbox"/>
Name der Schule:		Stempel der zurzeit besuchten allgemeinbildende/ der zuletzt besuchten Schule: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	
Straße:	Hausnummer:		
PLZ:	Ort:		

Folgende notwendige Unterlagen habe ich meiner Bewerbung beigelegt:

- dieses **Bewerbungsformblatt** mit meiner Unterschrift **und** der Unterschrift/dem Einverständnis meiner/meines Sorgeberechtigten
- mein **persönliches Bewerbungsschreiben** mit Datum und Unterschrift
- meinen (tabellarischer) **Lebenslauf** mit Datum und Unterschrift
- 2 aktuelle **Passbilder (bitte mit Namen versehen!)**
- die Kopie der **aktuellen Halbjahresinformation/** des aktuellen Halbjahreszeugnisses
- die Kopie meines **Zeugnisses** der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule
 - werde ich nach Erhalt umgehend an die Berufsschule senden
- bei Verlassen einer Vorbereitungsklasse die Kopie der **Niveaubeschreibung DaZ**
 - werde ich nach Erhalt umgehend an die Berufsschule senden
- die **An- und Abmeldebestätigung** der zuletzt besuchten Schule **im Original**
 - werde ich nach Erhalt umgehend an die Berufsschule senden
- die Kopien der vorhandenen **förderpädagogischen Gutachten** und **Förderpläne** zur weiteren Planung meiner individuellen Förderung

Wahl der Berufsbereichskombination:

Ich möchte das BVJ in den folgenden Berufsbereichen absolvieren.

Ich habe meinen Erstwunsch und auch einen Zweitwunsch (falls der erste nicht möglich sein sollte) angekreuzt.

Jugendliche mit Migrationshintergrund können zusätzliche Förderung im Fach „Deutsch als Zweitsprache“	Berufsvorbereitungsjahr (einjährig)	Wunsch
	Kombination der Berufsbereiche	
	Wirtschaft und Verwaltung/ Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>
	Metalltechnik/ Holztechnik	<input type="checkbox"/>
	Berufsvorbereitungsjahr (zweijährig)	Wunsch
Kombination der Berufsbereiche		
Wirtschaft und Verwaltung/ Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
Bewerberin / Bewerber

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

.....
Datum Unterschrift

.....
Datum Unterschrift

Personensorgeberechtigte/r 1

Personensorgeberechtigte/r 2