

Berufliches Schulzentrum Delitzsch „Dr. Hermann Schulze-Delitzsch"
Karl-Marx-Straße 1 · 04509 Delitzsch
Tel.: 034202/739-0 · E-Mail: schulleitung@bsz-dz.lernsax.de

Anmeldung zur Aufnahme am BSZ Delitzsch Schuljahr 2026/2027

Achtung: Es wird keine eigene Klasse für die Berufsschulpflicht gebildet.

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

1. Angaben zu meiner Person:

Familienname		Vorname(n)	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht		Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort (mit Ortsteil)	
Telefon / Handy		Mailadresse	
Landkreis		Religionszugehörigkeit (freiwillige Angabe)	

2. Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten

Die Daten von **beiden** Personensorgeberechtigten sind notwendig. Bei alleinigem Sorgerecht die Kopie des amtlichen Nachweises der Bewerbung beifügen.

	Personensorgeberechtigter 1		**Personensorgeberechtigter 2**
Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort		Postleitzahl, Ort	
Telefon / Handy (für Notfall)		Telefon / Handy (für Notfall)	
Mailadresse		Mailadresse	
Telefon Arbeitsstelle (freiwillige Angabe)		Telefon Arbeitsstelle (freiwillige Angabe)	
Sorgerecht	☐ Ja / ☐ Nein	Sorgerecht	☐ Ja / ☐ Nein

Falls eine Vormundschaft besteht:
(Bitte Kopie der Übertragungsbescheinigung beifügen!)

Vormund			
Name, Vorname		Behörde / Organisation	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort	
Telefon / Handy		Mailadresse	

3. Sonstiges

festgestellte Erkrankungen / Behinderungen Ja ☐ Nein ☐ ↓ Welche: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Bemerkungen (freiwillige Angabe):

4. Angaben zu meiner Schulausbildung

Einschulung in die Grundschule (Ort)		Jahr der Einschulung	
Entlassung aus der Schule am		Letzte besuchte Klasse	
Zeugnisart	☐ Abschlusszeugnis →welcher: ☐ Abgangszeugnis		
Name der Schule			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			

5. Unterstützungsangebote:

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

Folgende Anlagen sind unbedingt beizufügen:
☐ 2 Originalpassbilder (3,5 cm x 4,5 cm)
☐ Zeugniskopie(n) der zuletzt besuchten allgemeinbildenden/berufsbildenden Schule
☐ (tabellarischer) Lebenslauf mit Datum und Unterschrift
☐ Bewerbungsschreiben
☐ 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

Berufsschulpflichtige nutzen diesen Antrag nur, wenn für sie die auf Seite 1 anzukreuzenden Punkte zutreffen und, wenn sie das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben und nicht in ein Berufsgrundbildungsjahr (BGJ) aufgenommen worden sind oder in keinem Ausbildungsverhältnis stehen.

Nutzen Sie bitte auch das Bewerbungsformular für das Berufsgrundbildungsjahr auf der Homepage des BSZ Delitzsch.

Die Entscheidung über die Aufnahme trifft der Schulleiter.

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 Personensorgeberechtigte/r 1	Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2	Datum Unterschrift Vormund