

Anmeldung für das Berufsvorbereitungsjahr (BVJ-FöS/Reha)

Ich melde mich im **Schuljahr 2026/2027** an der

Robert-Blum-Schule -
Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig mit sonderpädagogischem Profil
 Rosenowstraße 60, 04357 Leipzig an.

Ich bin Schulabgänger eines Förderzentrums mit dem Förderschwerpunkt Lernen und möchte das

- ☐ **Berufsvorbereitungsjahr - einjährig**
☐ **Berufsvorbereitungsjahr - zweijährig**

besuchen.

Ich lege folgende **notwendige** Unterlagen meiner Bewerbung bei:

- ☐ dieses **Bewerbungsformblatt** mit meiner Unterschrift **und** der Unterschrift/dem Einverständnis meiner/meines Sorgeberechtigten
- ☐ mein **persönliches Bewerbungsschreiben** mit Datum und Unterschrift
- ☐ meinen (tabellarischen) **Lebenslauf** mit Datum und Unterschrift
- ☐ 2 aktuelle **Passbilder**
- ☐ die Kopie der **aktuellen Halbjahresinformation**
- ☐ die Kopie meines **Zeugnisses** der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule
- ☐ **Nachweis** über die Personensorgeberechtigten, bei alleinigem Sorgerecht der Negativbescheid

Angaben zu meiner Person:					
Bitte vollständig und gut 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		
Adresszusatz (z.B. Name der Wohngemeinschaft, Ortsteil, o.ä.):					
Telefonnummer Schüler/-in:			Angabe*: Art und Grad der Behinderung/ chronische Krankheit/ festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (*soweit dies für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist)		
E-Mail Schüler/-in (freiwillige Angabe):					

Angaben zu meinen Sorgeberechtigten:

Bitte vollständig und gut leserlich in Druckschrift ausfüllen.

* Für die Aufnahme am BSZ ist das Einverständnis von den Personensorgeberechtigten erforderlich.

Den Unterlagen muss der entsprechende **Nachweis** über die Personenberechtigten, bei alleinigem Sorgerecht der **Negativbescheid**, beigelegt werden.

** Bitte Nachweis beilegen.

	Sorgeberechtigter 1	Sorgeberechtigter 2	Vormund oder ähnliches:
Familienname:			
Vorname:			
sorgeberechtigt ist/sind	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> **
Straße und Haus- nummer:			
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: Abgangszeugnis Klasse <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div>
Name der Schule		Stempel der zurzeit besuchten allgemeinbildende/ der zuletzt besuchten Schule: <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 100px; margin: 10px auto;"></div>
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		

Wahl der Berufsbereiche:

Ich möchte das BVJ in den folgenden Berufsbereichen absolvieren und kreuze meine Wunschrangfolge an.

Berufsvorbereitungsjahr (einjährig)		1.	2.	3.
Angebot an Berufsbereichen		Wunsch ↓	Wunsch ↓	Wunsch ↓
Jugendliche mit Migrationshintergrund erhalten zusätzliche Förderung im Fach „Deutsch als Zweitsprache“	Bautechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Farbtechnik und Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gesundheit und Soziales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Metalltechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Textiltechnik und Bekleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wirtschaft und Verwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Berufsvorbereitungsjahr (zweijährig)			
Angebot an Berufsbereichskombinationen			
Wie oben!	Ernährung, Gästebetreuung und hauswirtschaftliche Dienstleistung/ Holztechnik	<input type="checkbox"/>	

Weiterleitung der Bewerbung:

- ☐ Ich bitte meine zurzeit besuchte Schule die Bewerbungsunterlagen an die Robert-Blum-Schule weiterzuleiten.
- ☐ Ich sende meine vollständigen Bewerbungsunterlagen selbst an die Robert-Blum-Schule.
- ☐ Ich gebe meine vollständigen Bewerbungsunterlagen selbst, nach vorheriger telefonischer Terminabsprache, in der Robert-Blum-Schule ab.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und bitte um Aufnahme an der Robert-Blum-Schule.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis/geben wir unser Einverständnis zur Aufnahme an der Robert-Blum-Schule.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter