



Anmeldung zur Berufsfachschule

Staatlich geprüfte Sozialassistentin/Staatlich geprüfter Sozialassistent

Standort Zschopau

Johann-Gottlob-Pfaff-Straße 1
09405 Zschopau – Tel.: 03725 860

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers* Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____
Straße, PLZ, Ort

Telefon: _____ E-Mail: _____

Kreis: _____ Konfession: _____

Behinderung: ja nein*
wenn ja, welche: _____

Die allgemeinbildende Schule _____

wurde von _____ bis _____ besucht.

Bisher erlernte Fremdsprache(n): Englisch Französisch Sonstige:* _____
... Jahre ... Jahre ... Jahre

Berufsabschluss: _____ Abschlussjahr: _____

Name und Anschrift eines Personenberechtigten: _____

_____ Telefon: _____

Ich habe mich außerdem an einem anderen Berufsschulzentrum beworben:

nein ja* welches? _____

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller

Diesem Anmeldeformular füge ich bei:
Tabellarischen Lebenslauf
Letztes Schulzeugnis
- Halbjahreszeugnis Klasse 10 zur Bewerbung
Realschulabschluss bei Beginn der BFS

Unterschrift des Personenberechtigten

* Zutreffendes bitte ankreuzen