

**STAATLICHES BERUFSBILDUNGSZENTRUM WEIMAR**

Kompetenzzentrum für Gesundheit, Soziales und Technik

[www.bbz-weimar.de](http://www.bbz-weimar.de)

Lützendorfer Str. 10  
99427 Weimar  
Tel.: 03643 – 48420  
Fax: 03643 – 484260  
E-Mail: info@bbz-weimar.de



**Anmeldung**

<p><b><u>BVJ – Berufsvorbereitungsjahr</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> 1-jährig Technik</p> <p><input type="checkbox"/> 1-jährig Ernährung/Hauswirtschaft</p> <p><input type="checkbox"/> 1-jährig Sprache</p>	<p><b><u>BFS – Berufsfachschule</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> 2-jährig Allg. Technik - <i>nicht berufsqualifizierend</i></p> <p><input type="checkbox"/> 2-jährig Gesundheit/Soziales - <i>nicht berufsqualifizierend</i></p> <p><input type="checkbox"/> 2-jährig Kinderpflege - <i>berufsqualifizierend</i></p>
--	---

**Angaben zum Auszubildenden: - Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -**

Nachname / Vorname	Nachname:	Vorname:
Anschrift des Auszubildenden	PLZ:	Wohnort:
	Kreis:	
	Straße/Nr.:	
Telefon mit Vorwahl		
Geboren am: / in:	am:	in:
Staatsangehörigkeit:		
Religion:		
Letzte besuchte Schule / Anschrift	Schule:	Schulort:
	PLZ:	
	Straße/Nr.:	
Schulabschluss / letzte besuchte Klasse		
Fremdsprache Englisch in der Schule	von Klasse:	bis Klasse:
Liegt ein sonderpädagogisches Gutachten vor?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja
	Von wann:	
<i>Nur ausfüllen wenn ein Wohnheimplatz beantragt ist.</i>	Wohnheimbewohner <input type="checkbox"/>	Fahrzeit vom Wohnort ins Internat Angabe in <b>Std.</b> u. <b>Min.</b> :

**Angaben zum Erziehungsberechtigten:**

Nachname / Vorname	Nachname:	Vorname:
Anschrift <i>-nur wenn von oben abweichend-</i>	PLZ:	Wohnort:
	Straße/Nr.:	
Telefon mit Vorwahl		

Zur Bewerbung gehören folgende Unterlagen die Sie nachreichen oder zusammen mit dieser Anmeldung Sekretariat einreichen sollten:

- Kopie letztes Zeugnis / Abschlusszeugnis**
- Bewerbungsschreiben**
- Tabellarischer Lebenslauf**
- 2 Lichtbilder**

Das **Abschlusszeugnis** ist sofort nach Erhalt bis Juli dieses Jahres **unaufgefordert nachzusenden**.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift der Schülerin / des Schülers

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter