

Rathenaustraße 12  
08468 Reichenbach im Vogtland  
Tel. 03765 5514-0 | Fax: 03765 5514-42  
E-Mail: reichenbach@bsz-vogtland.de



## Anmeldung für die Berufsschule

Die Anmeldung erfolgt in jedem Fall durch den Ausbildungsbetrieb.

### Anmeldung für die Ausbildung\*

- Anlagenmechaniker für Sanitär-, Heizungs- und Klimatechnik
- Fachkraft für Metalltechnik: Fachrichtung Konstruktionstechnik
- Fachkraft für Metalltechnik: Fachrichtung Zerspanungstechnik
- Konstruktionsmechaniker
- Mechatroniker für Kältetechnik
- Maschinen- und Anlagenführer: Schwerpunkt Metalltechnik/Kunststofftechnik
- Landwirt
- Fachpraktiker Landwirtschaft
- Zerspanungsmechaniker
- anderer Ausbildungsberuf:

Schüler	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe	
Name: <input style="width: 400px;" type="text"/>	Vorname: <input style="width: 400px;" type="text"/>
Geburtsdatum: <input style="width: 400px;" type="text"/>	Geburtsort: <input style="width: 400px;" type="text"/>
Straße, Hausnummer: <input style="width: 400px;" type="text"/>	Telefon: <input style="width: 400px;" type="text"/>
Postleitzahl: <input style="width: 400px;" type="text"/>	Ort: <input style="width: 400px;" type="text"/>
Bundesland: <input style="width: 400px;" type="text"/>	Kreis: <input style="width: 400px;" type="text"/>
Staatsangehörigkeit: <input style="width: 400px;" type="text"/>	E-Mail: <input style="width: 400px;" type="text"/>

Ausbildungsdauer	
von (dd.mm.yyyy) <input style="width: 400px;" type="text"/>	bis: (dd.mm.yyyy) <input style="width: 400px;" type="text"/>
Bei verkürzter Ausbildung Grund der Verkürzung angeben: <input style="width: 800px;" type="text"/>	

letzte besuchte Schule	
Name: <input style="width: 800px;" type="text"/>	
Straße, Hausnummer: <input style="width: 400px;" type="text"/>	PLZ, Ort: <input style="width: 400px;" type="text"/>
Abschluss	
<input type="checkbox"/> ohne Abschluss: Abgang Klasse <input style="width: 100px;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> qualifizierter Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/> Realschulabschluss/mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Abitur (am Gymnasium)
<input type="checkbox"/> Abitur (am Beruflichen Gymnasium)	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr: in den Berufsbereichen <input style="width: 400px;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Berufsgrundbildungsjahr: in den Berufsbereichen <input style="width: 400px;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Sonstige <input style="width: 400px;" type="text"/>	

abgeschlossene Berufsausbildungen	
Bezeichnung:	

Erziehungsberechtigte (wenn zutreffend)	
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter
<input type="checkbox"/> Vormund	<input type="checkbox"/> weiterer Erziehungsberechtigter
Name:	Vorname:
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter
<input type="checkbox"/> Vormund	<input type="checkbox"/> weiterer Erziehungsberechtigter
Name:	Vorname:
Anschrift: <input type="checkbox"/> wie oben angegeben	
Postleitzahl:	Ort:
Straße, Hausnummer:	Telefon:

Ausbildungsbetrieb	
Name:	
Postleitzahl:	Ort:
Straße, Hausnummer:	Telefon:
E-Mail:	Telefax:

Ausbilder/Ausbildungsverantwortlicher/Ansprechpartner	
Name:	
Vorname:	
Anschrift: <input type="checkbox"/> wie oben angegeben	
Postleitzahl:	Ort:
Straße, Hausnummer:	Telefon:
E-Mail:	Telefax:

Bemerkungen/ Hinweise:	

Ort:	Datum:
Unterschrift	

**Wohnheimunterkunft: Die Anmeldung im Wohnheim ist vom Betrieb bzw. Auszubildenden eigenständig unter der Telefonnummer 03765 69541 vorzunehmen.**

**Dem ausgefüllten Formular legen Sie bitte folgende Unterlagen bei:**

1. Kopie des Ausbildungsvertrages
2. Zeugniskopie der zuletzt besuchten Schule

\* Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Nennung aller Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.