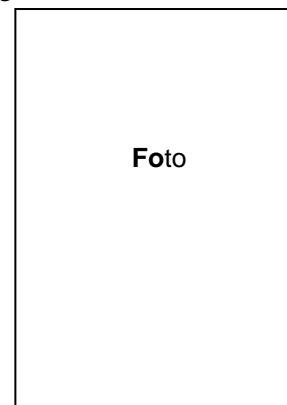


# Antrag auf Aufnahme zur Erfüllung der Berufsschulpflicht

Berufliches Schulzentrum  
für Wirtschaft, Gesundheit und Technik  
des Landkreises Zwickau  
Schloßstraße 1, 08412 Werdau  
mit Außenstelle Zwickau  
Dr.-Friedrichs-Ring 43, 08056 Zwickau

intern:  
Zuordnung in Klasse \_\_\_\_\_  
Schultage/Block: \_\_\_\_\_



## → Angaben zum Schüler

weiblich     männlich     divers

Familienname: _____	ggf.Geburtsname: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____	Geburtsland: _____
PLZ, Wohnort: _____	Ortsteil: _____
Straße: _____	Kreis: _____
Telefonnummer: _____	Handynummer: _____
Bundesland: _____	Nebenwohnung: _____
Staatsangehörigkeit: _____	2.Staatsangehörigkeit: _____
Herkunftsland: _____	Jahr des Zuzugs: _____
<input type="checkbox"/> EU-Ausländer <input type="checkbox"/> Migranten*	E-Mail: _____

\*Hinweis: Schüler mit Migrationshintergrund sind jene, die selbst oder deren Eltern (bzw. ein Elternteil) oder deren Großeltern nach Deutschland zugewandert sind, ungeachtet ihrer gegenwärtigen Staatsangehörigkeit und ungeachtet dem Aufenthaltsstatus (eine zeitliche Begrenzung gibt es nicht).

anerkannte **LRS** (Lese- Rechtschreibschwäche) → aktueller Bescheid muss vorliegen  
 Art und Grad einer **Behinderung** oder chronischen Krankheit (soweit für die Berufsschule von Bedeutung): \_\_\_\_\_

## → Ansprechpartner (ggf. Notfalladresse/Betreuer etc.):

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> Betreuer	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> Betreuer
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname  
\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer  
\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort  
\_\_\_\_\_  
Telefonnummer  
\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname  
\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer  
\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort  
\_\_\_\_\_  
Telefonnummer  
\_\_\_\_\_  
Handynummer

## → Anmeldung:

Ich/wir melde/n meine Tochter/meinen Sohn zur Erfüllung der Berufsschulpflicht im aktuellen Schuljahr an Ihrer Berufsschule an. Die Anmeldung erfolgt mit Einwilligung aller Erziehungsberechtigten. Über die Aufnahmevoraussetzungen haben wir uns informiert. Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. **Eine Aufnahme ist nur möglich, wenn nachgewiesen werden kann, dass die 9-jährige Schulpflicht bereits erfüllt ist und wenn das Zeugnis der abgebenden Schule vorliegt.**

Die Berufsschulpflicht endet mit Erreichen der Volljährigkeit. Unentschuldigte Fehltage werden unverzüglich an das zuständige Ordnungsamt gemeldet. Eine Abmeldung ist im laufenden Schuljahr möglich, wenn der Bildungsweg anderweitig fortgesetzt wird (z. B. Ausbildungsbeginn oder Beginn einer vollzeitschulischen Maßnahme). Die Abmeldung hat sofort **schriftlich durch die Erziehungsberechtigten** zu erfolgen.

Die/Der Unterzeichner willigen/willigt in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ein. Die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO liegen im Sekretariat zur Einsicht aus.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Schüler/in)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift/en (Eltern bzw. Erziehungsberechtigte)

## Außerdem einzureichen sind (es werden nur vollständige Bewerbungen bearbeitet):

→ beglaubigte Zeugniskopie (letztes Zeugnis der zuletzt besuchten Schule-i. d. R. aktuelle Halbjahresinfo oder Abschlusszeugis der OS)  
→ 2 Passfotos (für die Schülerunterlagen und für den Schülerschein)