

## Anmeldung für das Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)

\_\_\_\_\_  
\* Name, Vorname des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
\* Ausbildungsbeginn (Datum)

\_\_\_\_\_  
zuletzt besuchte Schule

\_\_\_\_\_  
Landkreis der Schule

\_\_\_\_\_  
\* letzte Klassenstufe

\_\_\_\_\_  
\* vorheriger Schulabschluss

\_\_\_\_\_  
\* Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
\* Geburtsort

\_\_\_\_\_  
\* Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
\* Landkreis des Wohnortes

\_\_\_\_\_  
\* PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
\* Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
\* Telefon des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
\* E-Mail des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
im Notfall zu benachrichtigen (Name/Telefon)

\* Gewünschte Berufsfelder  
(bitte **zwei** ankreuzen!)

Agrarwirtschaft

Ernährung/Hauswirtschaft

Holztechnik

Bautechnik

Farbtechnik/Raumgestaltung

Metalltechnik

Gesundheit

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des 1. Sorgeberechtigten (bei Schüler/in unter 21 Jahren)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des 2. Sorgeberechtigten (bei Schüler/in unter 21 Jahren)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Bei Aufenthalt in stationärer Einrichtung:

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Bezugsbetreuerin/des Bezugsbetreuers

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
\* Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
\* Unterschrift des Schülers

\_\_\_\_\_  
\* Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

\* Pflichtfelder

Der Anmeldung sind beizufügen:

- Bewerbungsschreiben
- unterschriebener Lebenslauf in tabellarischer Form

- beglaubigte Kopien des Abschlusszeugnisses bzw. eine Kopie des Halbjahreszeugnisses
- loses Passbild, Rückseite mit Namen beschriftet

Sollten Sie Ihre Bewerbungsunterlagen bei Nichtzulassung zurückfordern, benötigen wir von Ihnen einen ausreichend frankierten Rückumschlag.