Berufsbildungszentrum LEBACH	**Anmeldung zum** **– Berufsgrundbildungsjahr** **– Berufsgrundschule** **– Berufsvorbereitungsjahr**	**BGJ/BGS/BVJ**

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn zu folgender Schule an:

Berufsgrundbildungsjahr **Metall** ☐ dual (mit Praktikum) ☐ schulisch (Vollzeit)

Berufsgrundbildungsjahr **Wirtschaft und Verwaltung** - **dual** (mit Praktikum): ☐

Berufsgrundschule **Hauswirtschaft-Sozialpflege** - **schulisch** (Vollzeit) ☐

Berufsvorbereitungsjahr – in Vollzeitform ☐

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:	
Nachname:	Vorname:
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich	Geburtsdatum:
Geburtsland:	Geburtsort:
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	Handy:
E-Mail:	Staatsangehörigkeit:
Konfession: ☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ islamisch ☐ sonstige ☐ ohne	

Herkunftsschule	**allgemeinbildend:**	**berufsbildend:**
Name:		
Ort:		
Abschluss:		

Bestand an der Herkunftsschule eine Förderplanung und/oder ein Nachteilsausgleich?
☐ ja ☐ nein

Sorgeberechtigte:	**1. Sorgeberechtigter**	**2. Sorgeberechtigter**
Nachname:		
Vorname:		
Straße, Hausnr.:		
PLZ, Wohnort:		
Telefon-/Handy-Nr.:		

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

zur Anmeldung benötigt:	**vorgelegt bei:**	**am:**
letztes Zeugnis (Original):		
Praktikumszusage, falls vorhanden:		
zur Einschulung vorlegen:	**vorgelegt bei:**	**am:**
letztes Abschluss-/Abgangszeugnis (Original):		
Praktikumszusage oder -vertrag:		

vom BBZ Lebach auszufüllen:		
erster Schultag:	Klasse:	Handzeichen:
letzter Schultag:	Klasse:	Handzeichen:
Abschluss:		