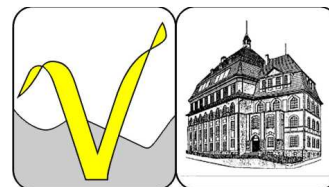


**Berufliches Schulzentrum
für Technik und Hauswirtschaft**

Rathenaustraße 12
08468 Reichenbach/ Vogtl.

Tel.: 0 37 65 / 55 14 - 0
Fax: 0 37 65 / 55 14 - 99
E-Mail: sekretariat@bsz-reichenbach.de
Homepage: www.bsz-reichenbach.de



VOGTLANDKREIS

Anmeldung zur Berufsfachschule

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
Kreis:	_____	Bundesland:	_____
geb. am:	_____	in:	_____
Tel.-Nr:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
E-Mail:	_____		

Fachrichtung: ¹

Geigenbauer/-in:	<input type="checkbox"/>	Handzuginstrumentenmacher/-in:	<input type="checkbox"/>
Zupfinstrumentenmacher/-in:	<input type="checkbox"/>		

Ausbildungszeit von: _____ bis: _____

Schulbildung:

Hauptschule Abgangsklasse _____	mit qual. Abschluß	(ja / nein)
Realschule / Gymnasium Abgangsklasse _____	mittlere Reife	(ja / nein)
	Abitur	(ja / nein)

Sonstige, z.B. beruflicher Abschluss: _____

Anschrift der zuletzt besuchten Schule: _____

Bewerbungen an anderen Bildungseinrichtungen (ja / nein)

Anschrift der Eltern:

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Wohnort: _____
Tel.-Nr.: _____	

Der Anmeldung zur Berufsfachschule sind beizufügen: Bewerbungsschreiben, Lebenslauf, Kopie des letzten Zeugnisses sowie ein Passbild.

Datum

Unterschrift Bewerber / Erziehungsberechtigte

¹ zutreffendes ankreuzen