

# Berufliches Schulzentrum Vogtland

Schulteil Reichenbach

Rathenaustraße 12

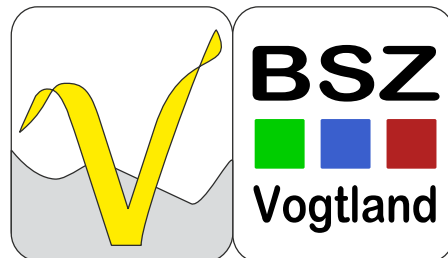
08468 Reichenbach/ Vogtl.

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: <sup>1</sup>

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

<sup>1</sup> zutreffendes ankreuzen