

BSZ ET Dresden
Strehleener Platz 2, 01219 Dresden

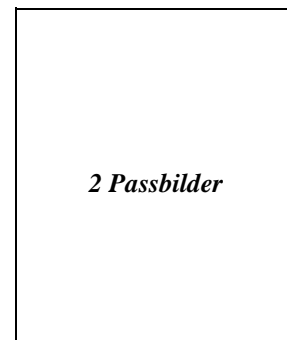
Ansprechpartner:
Sekretariat Berufliches Gymnasium
Telefon: 0351 4735-221
Fax: 0351 4735-413
Mail: bgy@bszet.de



Bewerbung am Beruflichen Gymnasium

Persönliche Daten

Vorname: _____ Name: _____
Geschlecht: männlich weiblich divers
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Geburtsname: _____ Staatsangehörigk. _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Festnetz-Telefon: _____ Mobil-Telefon: _____
E-Mail-Adresse: _____
Datum der Ersteinschulung: _____
Zur Zeit besuchte Schule: _____



Gewünschte Ausbildung und Schwerpunkt (bitte ankreuzen)

	Erstwunsch	Alternativwunsch *)
Fachrichtung Informations- und Kommunikationstechnologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachrichtung Technik (entspricht dem Schwerpunkt Elektrotechnik oder Maschinenbautechnik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) Falls eine Zulassung zur gewünschten Ausbildungsrichtung nicht möglich ist.

Gewünschter Ausbildungsbeginn

Die Ausbildung soll beginnen mit dem Schuljahr _____

Meine Fremdsprachenkenntnisse bis Klasse 10

Englisch	von Klasse _____	bis Klasse _____	Französisch	von Klasse _____	bis Klasse _____
Russisch	von Klasse _____	bis Klasse _____		von Klasse _____	bis Klasse _____

Weitere Pflichtangaben

Nur für Bewerber/-innen, die bereits ein Berufliches Gymnasium besucht haben:

Name der Schule: _____
Datum des Abbruchs: _____
Grund des Abbruchs: _____

Nur für Bewerber/-innen, die bereits die gymnasiale Oberstufe eines allgemeinbildenden oder Beruflichen Gymnasiums oder Kollegs besucht haben:

Frühere Zulassung bzw. Teilnahme an einer Abiturprüfung (zutreffendes bitte ankreuzen):

Mir wurde die Zulassung zu einer Abiturprüfung verwehrt. ja nein

Ich habe bereits an einer Abiturprüfung zur Erlangung der Hochschulreife teilgenommen. ja nein

Nur für Bewerber/-innen mit ausländischem Schulabschluss:

Meine im Ausland erworbene schulische Qualifikation ist von der Schulaufsichtsbehörde als dem Realschulabschluss gleichwertig anerkannt worden. ja nein

Ich beantrage die Teilnahme an einer Feststellungsprüfung in meiner Herkunftssprache: ja nein

Herkunftssprache:

Freiwillige Angaben

Art und Grad einer Behinderung
oder chronischen Krankheit:

Wie haben Sie vom Beruflichen Gymnasium am BSZ für Elektrotechnik erfahren?

Hinweis zur Erhebung personenbezogener Daten

Ich bestätige, dass ich die Information über die Erhebung personenbezogener Daten bei der Schulanmeldung im BSZ für Elektrotechnik gemäß Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung auf dem entsprechenden Beiblatt zu den Ausbildungsunterlagen zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum: Unterschrift Bewerber/-in:

Ort, Datum: Unterschriften der sorgeberechtigten Personen bei minderjährigen Bewerber/-innen: