

BSZ ET Dresden  
Strehleener Platz 2, 01219 Dresden

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



## **Erklärung zur Überschreitung der Altersgrenze am Beruflichen Gymnasium (auszufüllen ab einem Alter von 18 Jahren zu Beginn der Ausbildung)**

### **Persönliche Daten**

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_

### **Angabe der Überschreitung (Alter bitte ergänzen)**

Ich bin zu Schuljahresbeginn der Klassenstufe 11 bereits \_\_\_\_\_ Jahre alt.

### **Gründe für die Überschreitung der Altersgrenze (bitte ankreuzen und ergänzen)**

Ich habe eine Berufsausbildung abgeschlossen.

Zeitraum: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Firma / Einrichtung / Schule: \_\_\_\_\_

Ich habe ein freiwilliges soziales / pädagogisches / ökologisches Jahr abgeleistet (nichtzutreffendes bitte streichen).

Zeitraum: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Firma / Einrichtung: \_\_\_\_\_

Ich habe zur Vertiefung von Fremdsprachenkenntnissen einen Auslandsaufenthalt absolviert.

Zeitraum: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Firma / Einrichtung / Schule: \_\_\_\_\_

Andere Gründe – bitte erläutern.

Ort, Datum:

Unterschrift Bewerber/-in: