

Schulzentrum - Boorwiese - 54439 Saarburg - Telefon: 06581 / 914050 - Fax: 06581 / 914060 –  
Email: sekretariat@bbs-saarburg.de

## Aufnahmeantrag für das Berufsvorbereitungsjahr

Bitte füllen Sie den Antrag sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift aus. Legen Sie dem Antrag eine beglaubigte Fotokopie des letzten Halbjahreszeugnisses bei. Eine beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses/Abgangszeugnisses reichen Sie bitte sofort nach Erhalt ein.

### Angaben zur Person

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männl./weibl. Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

### Angaben über die Erziehungsberechtigten:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ich beantrage einen Schulplatz für das Berufsvorbereitungsjahr.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Bewerbers

Bei minderjährigen Bewerbern:

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten