

# Anmeldung

Berufliches Schulzentrum Bautzen

## FACHSCHULE Technik

Schilleranlagen 1, 02625 Bautzen

Tel.: 03591-67020 Mail: [post@bszbautzen.de](mailto:post@bszbautzen.de)

Ausbildung zum

**„Staatlich geprüften Techniker“**

in der Fachrichtung

**Maschinentechnik** .....

Art der Ausbildung

Vollzeitform .....

Teilzeitform (berufsbegleitend) .....

Name .....

Vorname .....

geb. am .....

in .....

wohnhaft (1. Wohnsitz) .....  
Straße, Nr.

.....  
PLZ Ort

Telefon .....

E-Mail .....

Staatsangehörigkeit .....

körperliche Behinderung? Ja / Nein

Haben Sie an einer Fachschulausbildung schon irgendwann teilgenommen? Ja / Nein

Schulbildung

Englisch ..... Jahre

Abschluss 9./10. Klasse ja / nein

Abschluss 12./13. Klasse ja / nein

Berufsschulabschluss ja / nein

Ausbildungsberuf .....

Sonstige Qualifikationen .....

Internatsplatz erwünscht ja / nein

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Dieser Anmeldung sind beizufügen:

Lückenloser tabellarischer Lebenslauf; 1 Lichtbild; **beglaubigte** Kopien von: Schulabschlusszeugnis (9./10.Klasse bzw. 12./13.Klasse), Berufsschulabschlusszeugnis und IHK-/HWK-Prüfungszeugnis