

Berufsbildende Schulen V  
Halle (Saale)

**Standort: Anton-Wilhelm-Amo-Straße 21, 06108 Halle (Saale)**

Telefon: 0345 8042933 Fax: 0345 8042934 E-Mail: weidenplan@bbs5-halle.de

### Anmeldung zum Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)

Name, Vorname (in Druckbuchstaben) \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
Ort, Land

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer, PLZ, Wohnort

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

persönliche E-Mail: \_\_\_\_\_

persönliche Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Personalien der/des Sorgeberechtigten** allein sorgeberechtigt: Ja Nein

	Mutter	Vater	andere sorgeberechtigte Person:
Name:			
Vorname:			
Wohnanschrift:			
Telefon-Nr. privat:			
Telefon-Nr. dienstlich:			
E-Mail:			

**Bitte einen Berufsbereich ankreuzen:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gesundheit                   | <input type="checkbox"/> Ernährung und Hauswirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung    | <input type="checkbox"/> Körperpflege                 |
| <input type="checkbox"/> Textiltechnik und Gestaltung | <input type="checkbox"/> Pflege                       |
| <input type="checkbox"/> Kinderpflege                 |   |

**Der Anmeldung sind unbedingt beizufügen:**

- Bewerbung, Lebenslauf, Kopie des Halbjahreszeugnisses
- wenn keine deutsche Staatsangehörigkeit bitte Kopie vom Pass bzw. von der Aufenthaltserlaubnis
- Kopie des Abgangs- bzw. Abschlusszeugnisses (nach Erhalt in den Sommerferien nachreichen!)

Halle, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

**Dieser Teil wird von der Schule ausgefüllt:**

Bewerber-Nr.: \_\_\_\_\_ Eingang: Datum: \_\_\_\_\_  
am \_\_\_\_\_ persönlich/per Post/ telefonisch/per E-Mail eingeladen zum Gespräch:  
Termin: \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_ Unterrichtsbeginn am: \_\_\_\_\_