

Staatliches Berufsbildendes Schulzentrum Hildburghausen
Wiesenstraße 20
98646 Hildburghausen
Telefon 03685/679-1250
Telefax 03685/679-1251
E-Mail sekretariat@sbsz-hildburghausen.de



Anmeldung Berufsvorbereitungsjahr

Berufsvorbereitungsjahr *)

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatszugehörigkeit: _____ Telefon: _____

Konfession: _____ e-mail: _____

Teilnahme am Unterricht in *):

Ethik

Religion

Wohnanschrift:

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Bundesland: _____ Landkreis: _____

zuletzt besuchte Schule: _____

Abgang Klasse: _____

Angaben Sorgeberechtigter:

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon: _____

beizufügen sind:

- ✓ ein Lebenslauf in tabellarischer Form
- ✓ ein Bewerbungsschreiben
- ✓ zwei Passbilder
- ✓ Kopie Halbjahreszeugnis der zuletzt besuchten Klasse bzw.
- ✓ Kopie Abgangszeugnis der zuletzt besuchten Schule

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten bzw. bei
Volljährigkeit Unterschrift des Schülers

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Bitte alle Daten eintragen; bei fehlenden Angaben kann die Bewerbung nicht bearbeitet werden;