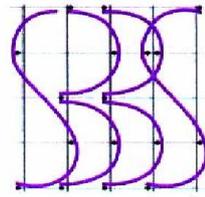


Staatliche Berufsbildende Schule Sonneberg
Max-Planck-Straße 49

96515 Sonneberg

Telefon 03675 405-0
Telefax 03675 405-101
E-Mail info@sbbs-son.de



Anmeldung

Berufsvorbereitungsjahr

Berufsvorbereitungsjahr *)

Berufsvorbereitungsjahr - Sprache *)

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatszugehörigkeit: _____ Telefon: _____

Konfession: _____

Wohnanschrift:

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Bundesland: _____ Landkreis: _____

zuletzt besuchte Schule: _____

Abgang Klasse: _____

Angaben Sorgeberechtigter:

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

beizufügen sind:

- ✓ ein Lebenslauf in tabellarischer Form
- ✓ ein Bewerbungsschreiben
- ✓ zwei Passbilder
- ✓ Kopie Halbjahreszeugnis der zuletzt besuchten Klasse (beglaubigt) bzw.
- ✓ Kopie Abschluss - bzw. Abgangszeugnis der zuletzt besuchten Schule (beglaubigt!)
- ✓ Kopie Aufenthaltsgestattung zur Durchführung des Asylverfahrens (BVJ – Sprache)

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten bzw. bei
Volljährigkeit Unterschrift des Schülers

*) Zutreffendes bitte ankreuzen