

Berufliches Schulzentrum 1 der Stadt Leipzig Wirtschaft und Verwaltung Crednerstraße 1 04289 Leipzig Tel.: 0341-4847921 www.bsz1leipzig.de		Eingang Bewerbung:	
		Bearbeitungsvermerk:	
<b>Bewerbungszeitraum:</b> nach Erhalt des Halbjahreszeugnisses der Klasse 10 <b>bis zum 31. März 2025</b>			
<b>Beantragte Fachrichtung:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Wirtschaft und Verwaltung</b>			
Für das Schuljahr 2025/2026 bewerbe ich mich in o. g. Fachrichtung für die Klasse 11 der Fachoberschule.			
Name		PLZ, Ort	
Vorname		Straße und Hausnummer	
Weitere Vornamen		Telefon mit Vorwahl	
geboren am		Personensorgeberechtigte	Personensorgeberechtigter
		Name	Name
in		Anschrift	Anschrift
		Religionsgemeinschaft	
Staatsangehörigkeit		Telefonnummer (tagsüber erreichbar):	Telefonnummer (tagsüber erreichbar):
<b>Vorkenntnisse in Fremdsprachen</b>			
1. Fremdsprache: Englisch	von Klasse	bis Klasse	= Jahre
<b>Schulbildung</b>			
<b>Gesamtdurchschnitt</b> der Noten aller auf dem Zeugnis erscheinenden Fächer ohne Note im Fach Sport:			
Name und Ort der abgebenden Schule:			
Realschulabschluss/Abschluss Klasse 10 wird/wurde erworben am:			
<b>Berufsausbildung</b>			
erlernter Beruf:			
Ausbildungseinrichtung:			
Ende der Ausbildung:			
<b>Bewerbung an weiteren Bildungseinrichtungen</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja, an:</b>			
<b>einzureichende Bewerbungsunterlagen</b>			
<input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses der Klasse 10 Eine beglaubigte Kopie des Zeugnisses, das die Aufnahmevoraussetzungen nach § 6 FOSO in der Fassung vom 01.08.2017 nachweist ist beizufügen. Eine beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses/Versetzungzeugnisses nach Klasse 11 ist unverzüglich nach Erhalt dem BSZ 1 Leipzig zu übergeben bzw. zuzusenden.			
<input type="checkbox"/> Angaben über Art und Grad einer Behinderung sowie chronische Krankheiten, soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind.			
<input type="checkbox"/> lückenloser tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild (original Lichtbild, keine Kopie, bzw. Druck)			
Aus dieser Anmeldung kann kein Rechtsanspruch auf Aufnahme abgeleitet werden. Ich erkläre, dass oben stehende Angaben vollständig und richtig sind. Falsche Angaben können zur Auflösung der Aufnahme bzw. zum Ausschluss aus der Schule führen.			
Ort, Datum		Unterschrift Bewerber/in	
Wir sind mit der Bewerbung unserer Tochter/unsere Sohn(e) einverstanden und der Verarbeitung der Daten gemäß Schulordnung Fachoberschule – FOSO § 8 Abs. 3 einverstanden. Wir bitten um Aufnahme in die Fachoberschule der o.g. Fachrichtung.			
Ort, Datum		Unterschriften aller Personensorgeberechtigten	