

**Hinweis für Bewerber BGF:**

Bitte dieses Formular in *Druckbuchstaben* ausgefüllt und zusammen mit allen erforderlichen Unterlagen bei uns schriftlich einreichen.

**Alle Daten werden streng vertraulich behandelt.**

Eingang:

**BSZ für Technik I  
Industrieschule Chemnitz  
Park der Opfer des Faschismus 1  
09111 Chemnitz**

**Anlagen:**

- Bewerbungsschreiben mit aktuellem Foto
- tabellarischer Lebenslauf
- Kopie des letzten Abschlusszeugnisses der Oberschule
- Ärztliche Mitteilung an den Personensorgeberechtigten  
( Erstuntersuchung nach § 32 Abs. 1 Jugendarbeitsschutzgesetz )
- Abmeldebescheinigung der zuletzt besuchten Oberschule
- Handynummer und Emailadresse  
( Bitte zutreffendes ankreuzen, ggf. später nachreichen )

**Anmeldung zur berufsqualifizierende Maßnahme - BGF  
an der Industrieschule Chemnitz**

**Persönliche Daten\***

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
(bei Ausland bitte zusätzlich das Land angeben)

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: @: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Krankenversichert:  gesetzlich  privat

Name und Sitz der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte/r**

Art : Mutter, Vormund** Name, Vorname: _____ PLZ/Wohnort : _____	Tel. privat: _____ / _____ Handy: _____ / _____ dienstl.: _____ / _____ Straße / Nr. _____
Art : Vater, Kontaktperson** Name, Vorname: _____ PLZ/Wohnort : _____	Tel. privat: _____ / _____ Handy: _____ / _____ dienstl.: _____ / _____ Straße / Nr. _____

**Statistik-Daten\*\*\***

Aussiedler* <input type="checkbox"/> Flüchtling* <input type="checkbox"/> Asylbewerber* <input type="checkbox"/> Einreisedatum: _____	Personalausweis / Ausweis ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bzw.: _____ Staatsangehörigkeit : _____ Sprachkurs**: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* exakt ausfüllen

\*\* nicht zutreffendes streichen

\*\*\* gilt **nicht** für in Deutschland geborene Personen