

Staatliches Berufsbildungszentrum „Ernst Arnold“ Greiz-Zeulenroda
Schulteil Greiz
Plauensche Str. 2 a
07973 Greiz
Telefon: (+49) 03661 / 4793-0
Fax: (+49) 03661 / 4793-22
Internet: www.sbbz.schulen-greiz.de
Email : sbbz-greiz@schulen-greiz.de



Anmeldung Berufliches Gymnasium (BG) für das Schuljahr /

1. Gewünschte Fachrichtung:

- Wirtschaft ()
 - Technik, Schwerpunkt Gestaltungs- und Medientechnik ()
 - Gesundheit und Soziales ()
- * Fall gewünschte Fachrichtung nicht möglich: Zweitwunsch

2. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name: _____ Vorname: _____
Geschlecht: männlich weiblich divers
Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ **bei ausländischer Staatsangehörigkeit:**
in Deutschland seit:.....
Konfession: ohne evangelische Religion katholische Religion
 Islam Sonstige. _____
PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____
Kreis: _____ Bundesland: _____
Telefon mit Vorwahl: _____

3. Schulbildung der Schülerin / des Schülers

Besuch der Schule, an welcher der mittlere Bildungsabschluss / die Versetzung nach Klasse 11 einer gymnasialen Oberstufe erworben wird / wurde (z. B. Realschule, Gesamtschule, Gymnasium, zweijährige Berufsfachschule):

Name und Ort der Schule, Schulform, von / bis: _____

Bisher belegte Fremdsprachen:

1. Fremdsprache: _____ von Klasse ____ bis Klasse ____, insges. _____ Jahre
2. Fremdsprache: _____ von Klasse ____ bis Klasse ____, insges. _____ Jahre
3. Fremdsprache: _____ von Klasse ____ bis Klasse ____, insges. _____ Jahre

Die Angaben bezüglich der Belegung der Fremdsprachen werden bestätigt:

Datum

Stempel / Unterschrift der Regelschule

Hinweis: Wenn nur eine Fremdsprache belegt wurde, muss eine zweite Fremdsprache neu belegt werden.

Meine fortgeführte Fremdsprache (1. Fremdsprache) ist: _____

Ich wünsche als 2. Fremdsprache die Fortführung in: Französisch () Russisch ()

Bei Neubelegung als 2. Fremdsprache: Französisch () Russisch () Latein ()

Anderer Wunsch für eine 2. Fremdsprache: _____

Ich wähle als Unterrichtsfach: **Religionslehre** () **Ethik** ()

4. Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname des Vaters: _____ Beruf: _____

Name, Vorname der Mutter: _____ Beruf: _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort): _____

Telefon mit Vorwahl: _____

evtl. Anschrift des Sorgeberechtigten: _____

Telefon mit Vorwahl: _____

**E-Mail-Adresse der Schülerin/des Schülers oder eines Erziehungsberechtigten:
(Bei Angabe einer E-Mail-Adresse bitte auch regelmäßig Ihren Mail-Eingang/Spamordner kontrollieren!)**

Unterschrift Bewerberin/Bewerber

Unterschrift Erziehungsberechtigte