



Sekretariat
 Frau Lotze
 Parkstraße 5 A
 08228 Rodewisch

rodewisch@bsz-vogtland.de
 www.bsz-vogtland.de/rodewisch

Anmeldung für die Berufsschule

Die Anmeldung erfolgt in jedem Fall durch den Ausbildungsbetrieb

Anmeldung für die Ausbildung

Kaufmann / Kauffrau

- für Spedition und Logistikdienstleistung (SP)
- für IT-System-Management (ITS)
- für Digitalisierungsmanagement (ITD)
- für Büromanagement (BM)
- Tourismuskaufmann / Tourismuskauffrau (TK)

Fachinformatiker / Fachinformatikerin

- Anwendungsentwicklung (FIA)
- Systemintegration (FIS)
- Daten- und Prozessanalyse (FID)
- Digitale Vernetzung (FIV)
- IT-System-Elektroniker (ITE)

<input type="checkbox"/> Schüler / <input type="checkbox"/> Schülerin			
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
PLZ:		Wohnort:	
Straße und Nummer:		Telefon:	
Staatsangehörigkeit:		E-Mail:	
Konfession:		Familienstand:	

letzte besuchte Schule			
Name:			
PLZ:		Ort:	
Straße und Nummer:		Telefon:	
Abschluss:			

abgeschlossene Berufsausbildungen	
Bezeichnung:	

Erziehungsberechtigte (wenn zutreffend)			
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="checkbox"/> wie oben angegeben		
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Straße und Nummer:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>

Ausbildungsbetrieb			
Name:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Straße und Nummer:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>

Ausbilder / Ausbildungsverantwortlicher / Ansprechpartner			
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="checkbox"/> wie bei Ausbildungsbetrieb angegeben		
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Straße und Nummer:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
Ausbildungsdauer	<input type="text"/>		

Bemerkungen / Hinweise:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Datum:	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
		Unterschrift	