



**Johann- Friedrich-Pierer-Schule**  
Staatliches Berufliches Schulzentrum für Gewerbe und Technik  
Siegfried-Flack-Str. 33 a/b, 04600 Altenburg  
Tel.: 03447/86510, Fax: 03447/865121  
E-Mail: schulleitung@pierer-schule.de Internet: www.pierer-schule.de

## Aufnahmeantrag / Bewerbung für:

Berufsfachschule (BFS)

**Fachrichtung:**

Technik

Ernährung/Hauswirtschaft

Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)

**Fachrichtung:**

Metall- und Holztechnik

Ernährung/Hauswirtschaft/Textil

Berufsvorbereitungsjahr (BVJS)  
Sprachförderung

(für Schüler nichtdeutscher Herkunft)

Wiederholer ab dem Schuljahr: \_\_\_\_\_

Die folgenden Daten werden auf der Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen des Freistaates Thüringen erhoben und datenschutzgerecht behandelt.

### Persönliche Daten des Schülers

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

Geschlecht:  männlich  weiblich

Geb.-datum: \_\_\_\_\_ Geb.-ort: \_\_\_\_\_

Geb.-land: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
wird von der Schule festgelegt

Ausländer  Aussiedler \_\_\_\_\_  
Herkunftsland Einreisedatum

unbefristeter Aufenthalt  befristeter Aufenthalt wenn befristet, bis \_\_\_\_\_  
(Bitte den entsprechenden Nachweis vorlegen.)

Religion:  keine  kath. Religion  evang. Religion  jüdisch  sonstige \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Landkreis: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Behinderung / Krankheit: \_\_\_\_\_  versehrt  
(sofern sie für die Schule von Bedeutung sind, z. B. Medikamenteneinnahme, Sportbefreiung)

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_ versichert bei:  Eltern  selbst

Ist ein sonderpädagogisches / ärztliches / etc.

Gutachten vorhanden?  ja  nein wenn ja, von wann: \_\_\_\_\_

Fremdsprache:  Englisch wenn ja, wie viel Jahre: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte/r bzw. Ansprechpartner in Notsituationen

	Mutter	Vater	Ansprechpartner
			Art: .....
Name			
Vorname			
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straße			
PLZ / Ort			
Telefonnummer			
Handynummer			

Sollte nur ein Elternteil das Sorgerecht besitzen, bitten wir um Nachweis (z. B. Auszug aus dem Sorgerechtsregister).

### Werdegang

zuletzt besuchte Schulart:

- Förderschule       Regelschule       Gymnasium       Berufsschule  
 Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)       Berufsfachschule (BFS)  
 sonstige: \_\_\_\_\_

zuletzt besuchte Schule / Berufsschule:

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben sowie den Erhalt des **Merkblattes zur Erhebung von personenbezogenen Daten**.  
**(WICHTIG: Beide Erziehungsberechtigte müssen unterschreiben!)**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

### **Folgende Anlagen sind der Bewerbung beizulegen:**

- 1 Passbild
- tab. Lebenslauf
- Kopie des letzten Zeugnisses
- Ausweiskopie (für Schüler nichtdeutscher Herkunft)