



Anhaltisches Berufsschulzentrum
 „Hugo Junkers“ Dessau-Roßlau
 Junkersstraße 30
 06847 Dessau-Roßlau

KEINE Anmeldung
per E-Mail möglich!

Anmeldung zum Berufsvorbereitungsjahr im Schuljahr _____

Hinweise: Nur vollständige Bewerbungsunterlagen finden Berücksichtigung!

<ul style="list-style-type: none"> 2x Lichtbilder (neuerem Datums) 1x tabellarischer Lebenslauf 1x beglaubigte Kopie des Zeugnisses der Förder-, Sekundar- oder Berufsschule 	Eine Aufnahme in einen Bildungsgang des BSZ kann nur mit ausreichendem Masernschutz erfolgen. Es besteht Nachweispflicht in schriftlicher Form (siehe Rückseite).
---	---

Mit der Unterschrift als Personensorgeberechtigte/r auf der Anmeldung für den Bildungsgang BVJ bestätige ich die Verpflichtung zur Anschaffung der persönlichen Schutzausrüstung für den Fachpraxisunterricht laut Werkstattordnung der entsprechenden Berufsfelder (z.B. Kittel, Arbeitshose, fester geschlossener Lederschuh, etc.).

>> BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN und ZUTREFFENDES ANKREUZEN <<

Anrede	Name, Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht
PLZ Wohnort		
Straße und Hausnummer		
Vorwahl/ Telefon	E-Mail	

bisheriger Schulbesuch:

Förderschule	Sekundarschule					Berufsschule
Entlassung aus Klasse (nur für Förder- und Sekundarschulen)	5	6	7	8	9	

1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

PLZ Wohnort

Straße und Hausnummer

Vorwahl/ Telefon

E-Mail

Unterschrift (1. Personensorgeberechtigte/r)

2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

PLZ Wohnort

Straße und Hausnummer

Vorwahl/ Telefon

E-Mail

Unterschrift (2. Personensorgeberechtigte/r)

Ort, Datum

Unterschrift (Schüler/in)

Nachweisbestätigung gemäß § 20 Abs. 9 Satz 1 Nr. 3 Infektionsschutzgesetz (IfSG)¹

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Für die oben genannte Person wird gemäß § 20 Abs. 9 Satz 1 Nr. 3 IfSG bestätigt, dass folgender Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Abs. 8 Satz 1 IfSG vorgelegt wurde:

- Impfdokumentation nach § 22 Abs. 1 und 2 IfSG über zwei Masernimpfungen (§ 20 Abs. 8 Satz 2 IfSG)
- Ärztliche Bescheinigung der Immunität gegen Masern
- Nachweisbestätigung einer anderen Stelle (§ 20 Abs. 9 Satz 1 Nr. 3 IfSG)
- Bericht über die Prüfung des Impfstatus gemäß § 34 Abs. 11 IfSG im Rahmen der Einschulungsuntersuchung

Für die oben genannte Person wird bestätigt, dass ein Nachweis über eine medizinische Kontraindikation gemäß § 20 Abs. 8 Satz 5 IfSG vorgelegt wurde.

Für die oben genannte Person konnte keine Kontraindikation nachgewiesen und aus folgendem Grund kein ausreichender Masernschutz festgestellt werden:

- Es wurde nach Aufforderung keiner der oben aufgeführten Nachweise in einer angemessenen Frist vorgelegt.
- Mit den vorgelegten Dokumenten konnte der Nachweis nicht eindeutig erbracht werden.

Eine Meldung erfolgte an das zuständige Gesundheitsamt am: _____

Name und Anschrift der bestätigenden Stelle

Datum, Unterschrift der mit der Prüfung beauftragten Person ²	Datum und Unterschrift bestätigende Stelle
--	--

1) Original verbleibt bei der nachweispflichtigen Person, Kopie für nachweisführende und bestätigende Stelle. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten in Schulen und Schulbehörden erfolgt auf der Grundlage von § 84a SchulG LSA.

2) Nicht erforderlich bei Prüfung durch Leitung der Einrichtung.