

Internationaler Bund – IB Mitte gGmbH
Berufsschule Dresden
 Löbtauer Str. 4-6
 01067 Dresden
 Tel.: 0351 2807-0/245
 eMail: es-dresden@ib.de

Bewerbung für das Schuljahr 2026/2027
 für den Bildungsgang

BERUFSVORBEREITUNGSJAHR
(einjährig/zweijährig)

Angaben zu meiner Person (Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Straße und Hausnummer		Geschlecht (m / w. / d)
PLZ und Wohnort		
Telefon		E-Mail
Angabe*: Art und Grad der Behinderung/chronische Krankheit/festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (*soweit dies für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist)		
Mitteilung zum Impfschutz Masern an die IB Schule – bitte ärztliches Zeugnis/Bescheinigung/ Impfausweises zur Einsicht vorlegen 2 Masernschutzimpfungen sind nachgewiesen ☐ Ja ☐ Nein <u>Alternativ:</u> Medizinische Kontraindikation, aufgrund derer nicht geimpft werden kann ☐		

Angaben zu den Sorgeberechtigten (nur bei unter 18-jährigem/r Schüler/Schülerin)

	Mutter	Vater	Vormund (falls bestellt)
Name			
Vorname			
Sorgeberechtigt ist/sind	☐	☐	☐
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Wohnort			
Telefonnummer			
E-Mail			

Angaben zu meiner Schulausbildung (Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen)

Einschulung in die Grundschule (Ort)	Jahr der Einschulung	Stempel der zur Zeit besuchten allgemeinbildenden/der zuletzt besuchten Schule:
Entlassung aus der Schule am:.	Letzte besuchte Klasse	
Name der Schule		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		

Bitte wenden!

