

# Anmeldung

## Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung am BSZ Regensburger Land

So melden Sie sich für einen Schulplatz am BSZ Regensburger Land an:

**1. Schritt:**

**Online-Anmeldung:** Klicken Sie hier, um unserem Antragsformular zur Online-Anmeldung zu folgen (Externer Link).

**2. Schritt:**

Drucken Sie die **Online-Anmeldung** aus und unterschreiben Sie diese. Bei minderjährigen Bewerberinnen und Bewerbern müssen die Erziehungsberechtigten unterschreiben, volljährige Bewerberinnen und Bewerber unterschreiben selbst.

**3. Schritt:**

Geben Sie die unterschriebene Anmeldung mit den erforderlichen Unterlagen (s. unten) persönlich in der Woche vom **06.03. 2022 bis 10.03. 2023** bei uns ab:

**Staatliches BSZ Regensburger Land  
Plattlinger Straße 24  
93055 Regensburg**

**Folgende Unterlagen sind bei der Anmeldung vorzulegen:**

- Kopie Ihres Ausweises (Personalausweis oder Pass)
- Das ausgefüllte, unterschriebene Anmeldeformular der Berufsfachschule (Onlineanmeldung siehe unten)
- Ein unterschriebener, tabellarischer Lebenslauf mit Passfoto
- **Beglaubigte Kopie** des Zwischenzeugnisses der zurzeit besuchten Schule bzw. eine beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der zuletzt besuchten Schule
- Mindestens Sprachniveau GER B1 bei Bewerber\*innen mit einer anderen Muttersprache als Deutsch

**Anschließend erhalten Sie eine Nachricht, dass die Anmeldung erfolgreich war.**

Weitere Unterlagen benötigen wir bis Anfang Juli:

- **Beglaubigte Kopie** des Abschlusszeugnisses der zur Zeit besuchten Schule bzw. eine beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der zuletzt besuchten Schule
- Ärztliches Attest mit Nachweis über die gesundheitliche Eignung für den Beruf (nicht älter als 3 Monate vor Schulbeginn)

Formular:



# Ärztliches Attest zur Aufnahme der Ausbildung in der Ernährung und Versorgung

Gemäß (§ 26 BFSO)

Zur Vorlage an der  
Staatlichen Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung  
am Staatlichen Beruflichen Schulzentrum Regensburger Land,  
Plattlinger Straße 24, 93055 Regensburg  
Tel. 0941-208 213 0

Es wird festgestellt, dass \_\_\_\_\_  
(Vorname) (Nachname)

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

für den Beruf des Helfers / der Helferin für Ernährung und Versorgung bzw. des Assistenten / der Assistentin für Ernährung und Versorgung gesundheitlich geeignet ist.

Bei der untersuchten Person liegen keine Anzeichen eines körperlichen Gebrechens, einer Schwäche der geistigen oder körperlichen Kräfte oder einer Sucht vor, die für die Ausübung des Berufes hinderlich sind.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift