

## Erklärung

gem. § 3 Schulordnung Berufsfachschulen Sachsen (BFSO) vom 13. August 2014

Name, Vorname	geboren am
gewählter Bildungsgang (Physiotherapie oder Ergotherapie)	
<p>1. Ich habe/werde weitere Aufnahmeanträge an einer Berufsfachschule in o. g. Bildungsgang gestellt/stellen.</p> <p>ja            nein            <b>Wenn ja:</b></p> <p>Weitere Aufnahmeanträge wurden/werden an der/den Berufsfachschule/n</p> <p>_____</p> <p>im Jahr/in den Jahren _____ gestellt.</p>	
<p>2. Ich habe bereits eine Berufsfachschule in o. g. Bildungsgang besucht.</p> <p>ja            nein            <b>Wenn ja:</b></p> <p>Ich habe vom _____ bis _____</p> <p>eine Berufsfachschule in o. g. Bildungsgang besucht.</p>	
<p>3. Ich wurde bereits zu einer Abschlussprüfung in o. g. Bildungsgang zugelassen.</p> <p>ja            nein            <b>Wenn ja:</b></p> <p>Ich habe bereits an einer Abschlussprüfung im o.g. Bildungsgang teilgenommen.</p> <p>ja            nein            <b>Wenn ja:</b></p> <p>Ich habe die Abschlussprüfung mit folgendem Ergebnis abgeschlossen: _____</p>	

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Bewerbers

bei nicht volljährigen Bewerbern

-----  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten