



Berufliches Schulzentrum Delitzsch

"Dr. Hermann Schulze-Delitzsch"

- Wirtschaft - Technik - Ernährung/Hauswirtschaft -

www.bsz-dz.de

Karl-Marx-Straße 1 ♦ 04509 Delitzsch



Eltern und Erziehungsberechtigte,
Schülerinnen und Schüler

Ihr Zeichen:

Ihre Nachricht vom:

Unser Zeichen:

Unsere Nachricht vom:

Name:

Telefon: 034202 739-0

Telefax: 034202 73928

E-Mail: schulleitung@bsz-dz.lernsax.de

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,
sehr geehrte Schülerinnen und Schüler,

„Der Erziehungs- und Bildungsauftrag wird bestimmt durch das Recht eines jeden jungen Menschen auf eine seinen Fähigkeiten und Neigungen entsprechende Erziehung und Bildung ohne Rücksicht auf Herkunft oder wirtschaftliche Lage“, so wird das Schulgesetz für den Freistaat Sachsen eingeleitet. Im Auftrag des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus (SMK) führen wir eine freiwillige Befragung zum Migrationshintergrund aller Schülerinnen und Schüler mit dem Ziel einer gezielten Förderung von Migranten durch.

Für Migranten gilt laut Vorgabe des SMK folgende Definition: „Personen mit Migrationshintergrund sind jene, die zwei- oder mehrsprachig aufwachsen und die selbst oder deren Eltern (bzw. ein Elternteil) oder Großeltern nach Deutschland zugewandert sind, ungeachtet ihrer gegenwärtigen Staatsangehörigkeit und ungeachtet ihres Aufenthaltsstatus.“ Bitte teilen Sie daher der Schule die für die Bestimmung des Migrationshintergrundes benötigten Informationen mit. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

gez. Fronmüller
Schulleiter

Fragebogen (Rückgabe an die Klassenleitung bis eine Woche nach Erhalt)

<i>Persönliche Angaben</i> Name, Vorname (Schüler)	
Geb.-Datum, Geb.-Ort.	
Klasse:	
Schuljahr:	
<i>Angaben zur Bestimmung des Migrationshintergrundes</i> Migrationshintergrund	(Bitte ankreuzen) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Förderung erforderlich / gewünscht (Bei Antwort mit Ja bitte die Fächer Deutsch bzw. Englisch ankreuzen und/oder berufsbezogene Fächer / Lernfelder / Handlungsbereiche angeben.)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Fächer / Lernfelder / Handlungsbereiche _____
Datum, Unterschrift Schülerin / Schüler	
Datum, Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte	

Kauffrau/-mann für Büromanagement
Kauffrau/-mann im Einzelhandel
Verkäufer/-in
Fachverkäufer/-in im Lebensmittelhandwerk, Schwerpunkt Fleischerei
Fleischer/-in
Fachpraktiker/-in für Fleischer
Mechatroniker/-in
Produktionstechnologie/-in

Berufliches Gymnasium Wirtschaftswissenschaft
Berufliches Gymnasium Gesundheit und Sozialwesen
Berufsvorbereitungsjahr – Holztechnik/Metalltechnik
Berufsvorbereitungsjahr – Hauswirtschaft/Wirtschaft und Verwaltung

Vorbereitungsklasse mit berufspraktischen Aspekten
Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme

