



# BSZ

Staatliches Berufliches Schulzentrum Roth

BSZ Roth | Brentwoodstr. 41 | 91154 Roth

Ihr Zeichen:  
Ihre Nachricht:

Ansprechpartner:

Telefon: 09171/81-8400  
Fax: 09171/81-8429  
E-Mail: [info@bsz-roth.de](mailto:info@bsz-roth.de)  
Internet: [www.bsz-roth.de](http://www.bsz-roth.de)

## Auswärtige Unterbringung während der Blockzeiten an der Berufsschule

Sehr geehrte Damen und Herren,

für Schüler, bei denen die Fahrzeiten vom Wohnort zur Berufsschule und zurück täglich drei Stunden überschreiten oder die tägliche Abwesenheit vom Wohnort mehr als 12 Stunden beträgt, kann eine auswärtige Unterbringung beantragt werden (§ 8 AVBaySchFG).

Um den Bedarf an Übernachtungsplätzen in unserem Schülerwohnheim besser planen zu können, brauchen wir eine verbindliche Aussagen darüber, ob von Ihnen auswärtige Unterbringung benötigt wird.

Ich bitte Sie genau zu prüfen, ob eine zumutbare Fahrmöglichkeit an das Berufliche Schulzentrum in Roth besteht (öffentliche Verkehrsmittel, evtl. Fahrgemeinschaften mit anderen Schülern usw.) und uns dann mitzuteilen, ob Sie eine Unterbringung benötigen. Regulärer Unterricht findet am Beruflichen Schulzentrum in Roth normalerweise zwischen 7.50 Uhr und längstens 16.00 Uhr statt.

Die Unterbringung im Schülerwohnheim ist für Sie kostenfrei. Für die Vollverpflegung fallen täglich 5,10 Euro als Eigenbeteiligung an.

Bitte senden Sie bei Bedarf die ausgefüllten Formulare innerhalb von zwei Wochen an uns zurück.

Mit freundlichen Grüßen

gez.

B e t z , StD  
Ständiger Vertreter des Schulleiters

Anlage

Staatliches Berufliches Schulzentrum Roth  
Brentwoodstr. 41  
91154 Roth

## Anmeldung für das Schülerwohnheim Roth

(bitte innerhalb von zwei Wochen nach Erhalt an oben genannte Anschrift zurück senden)

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Lehrberuf:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	
<b>Verbindliche Anreise</b>	<input type="checkbox"/> Sonntag 17.00 - 21.00 Uhr <input type="checkbox"/> Montag bis 8.30 Uhr
Klasse:	
Lehrbetrieb:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	
Erziehungsberechtigter:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	
Mobil:	

- Eine ansteckende Erkrankung liegt nicht vor.
- Es ist mir bekannt, dass jede Erkrankung sofort dem Heimleiter anzuzeigen ist.

Anmerkungen Ihrerseits ( z. B. Zimmerwunsch):

---

---

**Mir ist bewusst, dass diese Anmeldung für das gesamte angemeldete Schuljahr verbindlich ist und nur in begründeten Ausnahmefällen geändert werden kann. Eventuelle Stornierungskosten werde ich übernehmen.**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in

### **Einverständniserklärung**

Verlassen des Schülerwohnheims Roth bei **minderjährigen** Berufsschülern

Berufsschüler:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Erziehungsberechtigter:

Name:	
Vorname:	

Als Erziehungsberechtigte/r des oben genannten Schülers bin ich damit einverstanden, dass er/sie das Schülerwohnheim zum Zwecke der Freizeitgestaltung bis 23.00 Uhr verlässt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Hinweis:**

Ohne diese Einverständniserklärung können wir es nicht gestatten, dass minderjährige Schüler das Wohnheim verlassen.