

Anmeldung - Anmeldeschluss 20. Februar 2024

Name		Vorname	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		Geburtsort	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon	E-Mail	Religion	
Staatsangehörigkeit	Geschlecht : männlich weiblich divers	Muttersprache / Häusliche Umgangssprache	
Erziehungsberechtigte/r oder Betreuer/in (Angabe bis zum 21. Lebensjahr notwendig!)			
Name		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon	Ortsteil		

Zweijährige Berufsfachschule Sozialpädagogische Assistentin/Sozialpädagogischer Assistent

Nachweis der Aufnahmevoraussetzungen: *(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*

Sekundarabschluss I – Realschulabschluss –

Hier bitte
ein
Lichtbild
einkleben.

Ergänzende Anlagen:

Das **Führungszeugnisses NE**, der **Nachweis des erhöhten Immunschutzes** einschließlich **Immunschutzes** gegen **Hepatitis A und Hepatitis B** und **die Zusage** einer von der Schule als geeignet **anerkannten Einrichtung** zur Ableistung der betrieblichen praktischen Ausbildung reiche ich **bis spätestens zu Beginn der praktischen Ausbildung nach**.

Sofern der Abschluss der Berufsausbildung bzw. der beruflichen Tätigkeit noch nicht nachgewiesen werden kann, ist glaubhaft zu machen, dass die Aufnahmevoraussetzungen bei Unterrichtsbeginn erfüllt sein werden (siehe Erklärung auf der Rückseite).

Die Schulform wird nur eingerichtet, wenn genügend Anmeldungen vorliegen.

Bearbeitungshinweise (Bitte nicht ausfüllen!)

<u>Verwaltung</u> vorerfasst	<u>Abteilungsleiter/in</u> Klasse	<u>Klassenlehrer/in</u>	<u>Verwaltung</u> erfasst

Bitte wenden!

Weitere Angaben:

An welchen Schulen / Für welche Schulformen haben Sie sich noch angemeldet?

Haben Sie bereits eine andere berufsbildende Schule besucht?

Nein Ja und zwar: Schulform: _____
Schule: _____

Haben Sie zu einem früheren Zeitpunkt an einem Aufnahmeverfahren an dieser oder einer anderen Schulform **erfolglos** teilgenommen?

Nein
 Ja und zwar im Schuljahr: _____
Schulform: _____ Ort: _____

Würde die Ablehnung für Sie eine außergewöhnliche Härte bedeuten?

Nein
 Ja (Bitte ausführliche Begründung auf besonderem Blatt hinzufügen!)

Leiden Sie unter einer körperlichen Behinderung?
Falls ja, können Sie ohne fremde Hilfe Treppen steigen?
Besteht Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf?
steht Anspruch auf Nachteilsausgleich?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Be-

Anlagen: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Tabellarischer Lebenslauf mit Angaben über den bisherigen Bildungsgang**
- Beglaubigte Fotokopie des Zeugnisses über den Sekundarabschluss I – Realschulabschluss –**
- Gegebenenfalls Ablehnungsbescheide früherer Bewerbungen**
- Lichtbild**

Die Anmeldeunterlagen werden grundsätzlich nicht zurückgeschickt!
Nicht benötigte Unterlagen werden vernichtet!

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, Betreuerin