



Fachschule des Sozialwesens
Fachrichtung Sozialpädagogik

1.2

„Staatlich anerkannte Erzieherin“
„Staatlich anerkannter Erzieher“

Aufnahmeantrag

besucht/e bereits das BKGL

Bitte beachten Sie, dass wir für die Bearbeitung des Antrages vollständig und lesbare Angaben auf der Vorder- und Rückseite des Formulars benötigen!

| | | | | | |
|---|--|---|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Persönliche Daten Schüler*in | | | | | |
| Name: | | Vorname: | | | |
| Geburtsdatum: | | Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | | | |
| Geburtsort: | Geburtsland: | | Staatsangehörigkeit: | | |
| Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch | <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> andere Religion <input type="checkbox"/> ohne Religion | | | | |
| Geburtsland Mutter: | | Geburtsland Vater: | | | |
| Jahr der Zuwanderung: | | Sprache in der Familie: | | | |
| Nur bei Zuwanderung: Seit wann werden Sie im deutschen Schulsystem beschult: | | | | | |
| Straße/Nr.: | | PLZ/Ort: | | | |
| E-Mail: | Mobil: | | Festnetz: | | |
| Sorgeberechtigter Ansprechpartner (auch bei Volljährigkeit ausfüllen) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Eltern: | <input type="checkbox"/> Vater: | <input type="checkbox"/> Mutter: | <input type="checkbox"/> Sonstige: | | |
| <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau | Name: | Vorname: | | | |
| Straße/Nr. (falls abweichend): | | | | | |
| PLZ/Ort (falls abweichend): | | | | | |
| Telefon Mutter: | | E-Mail Mutter: | | | |
| Telefon Vater: | | E-Mail Vater: | | | |
| Telefon Sonstige: | | E-Mail Sonstige: | | | |
| Im Jahr 2020/21 besuchte Schule | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium (GY) | Name und Anschrift der zurzeit besuchten Schule: | | | | |
| <input type="checkbox"/> Realschule (R) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sekundarschule (SE) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Gesamtschule (GE) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule (H) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Förderschule (S) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Berufskolleg (BK) | Schulnummer der letzten Schule (siehe letztes Zeugnis): | | | | |
| Letzte besuchte Jahrgangsstufe: | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 12 | <input type="checkbox"/> 13 |
| Voraussichtlicher (oder bereits) erreichter Schulabschluss: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Die Kenntnisnahme der Erläuterungen zum Datenschutz wird hiermit bestätigt. | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ggf. 2. Anmeldung für: | | | | | |

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

(bei nicht volljährigen Bewerberinnen/Bewerbern)
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
(Eltern, Vater, Mutter, Sonstige _____)



Aufnahmeantrag

1.2

Name der Schülerin/des Schülers _____

Einzureichende Unterlagen beigefügt (bitte ankreuzen)

- Halbjahreszeugnis Klasse _____
- (ggf.) Abschlusszeugnis Klasse _____
(beglaubigte Fotokopie)
- Lebenslauf mit Lichtbild
- Fotokopie des Personalausweises
- Nachweis der Berufsausbildung
- Nachweis Berufstätigkeit
- Bescheinigung Praktikum über 480 Stunden in Teilzeit oder 6 Wochen in Vollzeit
- FSJ oder Bundesfreiwilligendienst

Sonstiges: _____

Nach Aufnahmebestätigung wird ein aktuelles erweitertes Führungszeugnis nachgereicht!

| | |
|---|---|
| Ich werde durch das Jobcenter / die Agentur für Arbeit gefördert (Bildungsgutschein). | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ich habe aufgrund meiner persönlichen Situation Beratungsbedarf zum Thema Inklusion. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein |
| Bestand bei Ihnen im letzten Schuljahr sonderpädagogischer Förderbedarf? | |
| <input type="checkbox"/> ja, im Förderschwerpunkt _____ | |
| <input type="checkbox"/> nein | |

Von der Schule auszufüllen:

| | | |
|-----------------------------------|-------------|--------------------|
| Zusage für den Bildungsgang _____ | Datum _____ | Unterschrift _____ |
| Absage für den Bildungsgang _____ | Datum _____ | Unterschrift _____ |
| Begründung _____ | | |
| Warteliste _____ | Datum _____ | Unterschrift _____ |
| Begründung _____ | | |