



**Fachschule des Sozialwesens**

Fachrichtung Sozialpädagogik

**1.3**

Praxisintegrierte Ausbildung (PIA)

„Staatlich anerkannte/r Erzieher/in“

**Aufnahmeantrag**

besucht/e bereits das BKGL

*Nur von der Schule auszufüllen!*

Neuaufnahme Schuljahr: 20 \_\_/20 \_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Datum ab: \_\_\_\_\_

Umsetzung aus Klasse: \_\_\_\_\_

in Klasse: \_\_\_\_\_

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

<b>Persönliche Daten Schüler*in</b>			
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:	

<b>Sorgeberechtigter Ansprechpartner (auch bei Volljährigkeit ausfüllen)</b>			
<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:	

<b>Im Jahr 2020/21 besuchte Schule</b>	
<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	

<b>Voraussichtlicher (oder bereits) erreichter Schulabschluss:</b>
<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

# 1.3

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
- Antrag auf Genehmigung der Praxisstelle
- FSJ oder Bundesfreiwilligendienst
- Fotokopie des Arbeitsvertrages

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 _____		