



Aufnahmeantrag für die Fachschule Sozialwesen

- Fachrichtung: Altenpflege
 verkürzte Ausbildung
 Altenpflegehilfe

Bitte **sorgfältig, vollständig** und **deutlich lesbar** in **Druckbuchstaben** ausfüllen.
Nur vollständige Bewerbungen können bearbeitet werden!

Folgende Unterlagen sind beizufügen: (siehe Flyer oder Internetseite: www.bbs-mayen.de)	Bitte nicht ausfüllen – Raum für Eintragungen der BBS Mayen!	
1. Passfoto (bitte mit Namen und Geburtsdatum auf der Rückseite versehen)		
2. Tabellarischer Lebenslauf (sofern das beigefügte Zeugnis <u>nicht</u> aus dem laufenden Schuljahr stammt)		
3. Beglaubigte Zeugniskopien des höchsten erreichten Bildungsabschlusses gemäß Punkt 4 dieses Antrags		
4. Nachweis der lt. Aufnahmevoraussetzungen geforderten praktischen Tätigkeit oder einer abgeschlossenen Berufsausbildung		
5. Ausbildungsvertrag bzw. schriftl. Zusage eines Ausbildungsplatzes in einer Einrichtung der Altenpflege		
6. Nachweis über gesundheitliche Eignung (ärztliche Bescheinigung ausreichend)		
7. Bildungsgutschein	<input type="checkbox"/> ja; Nr. _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt	

1. Schüler/in

Nachname										Vorname									
Geburtsdatum (TTMMJJ)					<input type="checkbox"/> M/W Geschlecht		<input type="checkbox"/> evangelisch Religionszugehörigkeit			<input type="checkbox"/> r.-katholisch <input type="checkbox"/> sonstige: _____									
Geburtsort / Geburtsland										Staatsangehörigkeit									
Straße, Hausnummer					Postleitzahl					Wohnort									
Telefon																			

Bei Zuzug in die Bundesrepublik Deutschland bitte ergänzen:

<input type="checkbox"/> AU: Aussiedler, <input type="checkbox"/> AS: Ausländer (nicht Asylant), <input type="checkbox"/> AB: Asylbewerber, <input type="checkbox"/> AY: Asylant		Zuzugsdatum (TTMMJJ)												
Zuzugsart in die Bundesrepublik Deutschland														

2. Sorgeberechtigte/r

<input type="checkbox"/> EL: Eltern, <input type="checkbox"/> PF: Pflegeeltern, <input type="checkbox"/> VA: Vater, <input type="checkbox"/> MU: Mutter, <input type="checkbox"/> VW: Verwandter, <input type="checkbox"/> VO: Vormund, <input type="checkbox"/> HL: Heimleiter		Art der Sorgeberechtigung																	
Nachname(n) des/der Sorgeberechtigten										Vorname(n) des/der Sorgeberechtigten									

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße, Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wohnort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon des/der Sorgeberechtigten

3. Im Notfall benachrichtigen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nachname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon

4. Angaben zur Zugangsberechtigung ¹

a) **Schulische Vorbildung** (Bitte bei allen Zeugnissen **beglaubigte Zeugnisabschriften** beifügen !)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Berufsreife (Hauptschulabschluss) | <input type="checkbox"/> Abschluss der Berufsfachschule I
Schwerpunkt Gesundheit und Pflege |
| <input type="checkbox"/> Qualifizierter Sekundarabschluss I
(Mittlere Reife) | <input type="checkbox"/> anderer, dem qualifizierten Sekundarabschluss I gleichwertigen Bildungsabschluss |

Das Bewerbungszeugnis ist:

- Halbjahreszeugnis Jahreszeugnis

Zeugnisdatum: _____

b) Berufsausbildung/praktische Tätigkeit

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Abgeschlossene Altenpflegehelfer/-
oder Krankenpflegehelferausbildung
- sonstige Tätigkeiten _____

5. Geleistete Dienste und Härteschwerpunkte ^{1 2}

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Freiwilliger Wehrdienst | <input type="checkbox"/> Freiwilliges ökologisches Jahr |
| <input type="checkbox"/> Freiwilliges soziales Jahr | <input type="checkbox"/> Bundesfreiwilligendienst |

Haben Sie diesem Aufnahmeantrag einen formlosen Antrag auf bevorzugte Zuteilung eines Schulplatzes beigefügt?

- Ja Nein

Sind bei Ihnen außergewöhnliche Härten auf Grund der persönlichen, sozialen und/oder familiären Lage gegeben?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Art sind diese Härten? _____

Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz:

- | | | | |
|--|---|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Unter 30 | <input type="checkbox"/> Ab 30 | <input type="checkbox"/> Ab 50 | <input type="checkbox"/> Ab 70 |
| <input type="checkbox"/> Halbwaise ohne eigenes Einkommen | <input type="checkbox"/> Vollwaise ohne eigenes Einkommen | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige außergewöhnliche Härten (Bitte auf gesondertem Blatt erläutern.) | | | |

6. Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen **vollständig** und **richtig** gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigefügt. Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach der Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahme führen.

Ort

Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Bei minderjährigen Bewerbern:

Ich bestätige die vorstehenden Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag:

Ort

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

¹ Bitte Zutreffendes ankreuzen.

² Bitte beglaubigte Nachweise beifügen.