



Aufnahmeantrag für die

Fachschule Sozialwesen

Fachrichtung: Sozialpädagogik (Erzieher/innen)

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 gemäß Punkt 3 dieses Antrags		
4. Nachweis der lt. Aufnahmevoraussetzungen geforderten praktischen Tätigkeit oder einer abgeschlossenen Berufsausbildung		
5. 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 <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> r.-katholisch <input type="checkbox"/> sonstige: _____
Geschlecht Religionszugehörigkeit	
Geburtsort / Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer	Postleitzahl
Telefon	Wohnort

Bei Zuzug in die Bundesrepublik Deutschland bitte ergänzen:

	AU: Aussiedler, AS: Ausländer (nicht Asylant), AB: Asylbewerber, AY: Asylant	
Zuzugsart in die Bundesrepublik Deutschland		Zuzugsdatum (TTMMJJ)

2. Im Notfall benachrichtigen

Nachname	Vorname
Telefon	

3. Angaben zur Zugangsberechtigung ¹

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

Qualifizierter Sekundarabschluss I

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule |
| <input type="checkbox"/> Regionale Schule | <input type="checkbox"/> Versetzungszeugnis eines Gymnasiums in die Klasse 11 |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule, Klasse 10 | <input type="checkbox"/> Berufsschule i.V.m. dem Nachweis einer abgeschlossenen Berufsausbildung nach BbiG/HwO/ÖD
als _____ |

Das Bewerbungszeugnis ist:

oder

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> Halbjahreszeugnis | <input type="checkbox"/> Jahreszeugnis |
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife | | |

Schulart/Name der Schule

Zeugnisdatum: _____

b) Berufsausbildung/praktische Tätigkeit

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sozialassistent/in | <input type="checkbox"/> 3-jähriges Führen eines Familienhaushaltes mit Pflege |
| <input type="checkbox"/> abgeschlossene Berufsausbildung | <input type="checkbox"/> 4-monatiges einschlägiges Praktikum (nur in Verbindung mit
Fachhochschulreife oder Allgemeiner Fachhochschulreife) |
| <input type="checkbox"/> 3-jährige einschlägige Tätigkeit | |

Praxisstelle

4. Geleistete Dienste und Härteschwerpunkte ^{1 2}

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Wehrdienst | <input type="checkbox"/> Zivildienst | <input type="checkbox"/> Freiwilliges soziales Jahr |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|

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

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

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

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> 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.) | | | |

5. Hinweis

Für das Zustandekommen des Bildungsganges ist eine Mindestschüleranzahl erforderlich!

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.