



Aufnahmeantrag für die Fachschule Sozialwesen

Fachrichtung: Heilerziehungspflege

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 3 dieses Antrags	
4. Nachweis der lt. Aufnahmevoraussetzungen geforderten praktischen Tätigkeit oder einer abgeschlossenen Berufsausbildung	
5. Ausbildungsvertrag bzw. schriftliche Zusage eines Ausbildungsplatzes bei einer Einrichtung der Behindertenhilfe	

1. Schüler/in

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

Bei Zuzug in die Bundesrepublik Deutschland bitte ergänzen:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zuzugsart in die Bundesrepublik Deutschland	Zuzugsdatum (TTMMJJ)

2. Im Notfall benachrichtigen

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname
<input type="text"/>	
Telefon	

3. Angaben zur Zugangsberechtigung¹

(Bitte bei allen Zeugnissen **beglaubigte Zeugnisabschriften** beifügen !)

a) Qualifizierter Sekundarabschluss I

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Realschule (plus) | <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:

- Halbjahreszeugnis Jahreszeugnis

oder

- Fachhochschulreife 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}

- Wehrdienst Zivildienst Freiwilliges soziales Jahr

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:

- Unter 30 Ab 30 Ab 50 Ab 70

Halbwaise ohne eigenes Einkommen

Vollwaise ohne eigenes Einkommen

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.