



## Aufnahmeantrag für die Fachschule Sozialwesen

Fachrichtung: Heilerziehungspflege

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

<b>Folgende Unterlagen sind beizufügen:</b> (siehe Flyer oder Internetseite: <a href="http://www.bbs-mayen.de">www.bbs-mayen.de</a> )	- Bitte nicht ausfüllen – Raum für Eintragungen der BBS Mayen! -
1. <b>Passfoto</b> (bitte mit Namen und Geburtsdatum auf der Rückseite versehen)	
2. <b>Tabellarischer Lebenslauf</b> (sofern das beigefügte Zeugnis <u>nicht</u> aus dem laufenden Schuljahr stammt)	
3. <b>Beglaubigte Zeugniskopien</b> des höchsten erreichten Bildungsabschlusses gemäß Punkt 4 dieses Antrags	
4. <b>Nachweis</b> der lt. Aufnahmevoraussetzungen geforderten <b>praktischen Tätigkeit</b> oder einer <b>abgeschlossenen Berufsausbildung</b>	
5. <b>Ausbildungsvertrag bzw. schriftliche Zusage</b> <b>eines Ausbildungsplatzes bei einer Einrichtung</b> <b>der Behindertenhilfe</b>	

### 1. Schüler/in

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TTMMJJ)	sonstige: _____
<input type="checkbox"/> M/W	<input type="checkbox"/> evangelisch
Geschlecht	Religionszugehörigkeit
<input type="checkbox"/> r.-katholisch	
<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 Zugangsberechtigung <sup>1</sup>

(Bitte bei allen Zeugnissen **beglaubigte Zeugnisausschnitte** 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 <sup>1 2</sup>

- 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

<sup>1</sup> Bitte Zutreffendes ankreuzen.

<sup>2</sup> Bitte beglaubigte Nachweise beifügen.