



**Anmeldeschluss 28.02.**

**Anmeldeformular** **Berufsfachschule Sozialassistent/in**  
**Schwerpunkt Persönliche Assistenz**

Hier bitte ein aktuelles

**Foto**

einfügen.

- Klasse 1 (Voraussetzung: Sekundarabschluss I)  
 Klasse 2 (Voraussetzung: Abschluss 1-jährige BfS Hauswirtschaft und  
Pflege oder 2-jährige BfS Pflegeassistenz)

**Persönliche Daten (bitte in deutlichen Druckbuchstaben ausfüllen)**

Nachname, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort  Ortsteil

Landkreis  Bundesland

Telefon  Handy

Email-Adresse

Geschlecht m  w  Religion  Staatsangehörigkeit

Häusliche Umgangssprache  Familienstand

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf ja  nein  Anspruch auf Nachteilsausgleich besteht ja  nein

**Daten des/der Erziehungsberechtigten** (bei volljährigen Schülern: Name des/der Angehörigen – freiwillige Angabe)

Nachname, Vorname

(ggfs. Vornamen beider Erziehungsberechtigten)

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Telefon  Handy

Email-Adresse

Ich melde mich / meine Tochter / meinen Sohn verbindlich für Schuljahr 20...../..... für folgende Schulform an:

**Berufsfachschule Sozialassistent/in** **Schwerpunkt Persönliche Assistenz**

- Klasse 1**  **Klasse 2**

Ort, Datum, Unterschrift (bei minderjährigen Schülern/innen auch die/der Erziehungsberechtigte)

**Folgende Unterlagen sind beizufügen:**

- Kopie des Abschlusszeugnisses der allgemeinbildenden Schule, Kopie des Halbjahreszeugnisses bzw. des Abschlusszeugnisses der 1 jährigen BFS Hauswirtschaft u. Pflege oder der 2 jährigen BFS Pflegeassistenz
- vollständiger Lebenslauf
- 1 Passfoto

**Bewerbungsunterlagen können nicht zurückgeschickt werden.**

**Bitte reichen Sie keine Bewerbungsmappe oder Plastikhüllen ein!**

**Bitte wenden!**

**Schulischer Werdegang (bitte zutreffendes ankreuzen):**

Jahr der ersten **Einschulung**  
(Grundschule):

Jahr des **Schulabschlusses der**  
**allgemeinbildenden Schule:**

**Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule (bitte zutreffendes ankreuzen):**

Hauptschule  Realschule  Gymnasium Klasse:  Integrierte Gesamtschule   
Kooperative Gesamtschule  Freie Waldorfschule  Förderschule Schwerpunkt Lernen   
Andere Schulform:  Welche?

**Zuletzt besuchte berufsbildende Schule (falls zutreffend bitte ankreuzen):**

Berufsvorbereitungsjahr  Berufsgrundbildungsjahr  Berufsschule  einjährige Berufsfachschule   
zweijährige Berufsfachschule  Höhere Handelsschule  zwei- od. mehrjährige Fachschule   
Fachoberschule Fachrichtung: o Klasse 11 Berufliches Gymnasium (Fachgymnasium) Fachrichtung: o Klasse 11  
o Klasse 12  
o Klasse 13  
Andere

**Welcher Schulabschluss wurde erworben bzw. wird erworben (Höchster Abschluss, bitte zutreffendes ankreuzen):**

Sekundarabschluss I - Hauptschulabschluss nach Klasse  Sekundarabschluss I – Realschulabschluss (SI)   
Erweiterter Sekundarabschluss I  Schulischer Teil der Fachhochschulreife  Fachhochschulreife (FH)   
Allgemeine Hochschulreife  Sonstiger Schulabschluss  Sonstiger ausländischer Schulabschluss (XA)   
Sonstiger Beruflicher Abschluss  Berufsabschluss Pflegeassistent

**Von der Schule auszufüllen**

Eingegangen am:		<input type="checkbox"/>	Wiederholungsantrag
<input type="checkbox"/> schulpflichtig	<input type="checkbox"/> nicht schulpflichtig	<input type="checkbox"/> fremder Landkreis	<input type="checkbox"/> Passfoto <input type="checkbox"/> Lebenslauf
<input type="checkbox"/> Kopie Halbjahreszeugnis der allgemeinbildenden Schule	<input type="checkbox"/> Kopie/n Versetzungszeugnis der allgemeinbildende Schule	<input type="checkbox"/> Kopie Abschluss-/Abgangszeugnis allgemeinbildende Schule	
<input type="checkbox"/> Zeugniskopie/n berufsbildende / sonstige Schule / Berufsschule	<input type="checkbox"/> Kopie/n Abschluss- / Abgangszeugnis berufsbildende / sonstige Schule / Berufsschule	<input type="checkbox"/> Kopie/n Abschlusszeugnis Berufsschule, Gesellenbrief, Prüfungszeugnis, Urkunde	
<input type="checkbox"/> Bescheinigungen Praktika etc.	<input type="checkbox"/> Immunschutznachweis	<input type="checkbox"/> Führungszeugnis Belegart OE	
<input type="checkbox"/> Akte Auswahlverfahren	<input type="checkbox"/> Aufnahmezusage versenden	<input type="checkbox"/> ∅	
<input type="checkbox"/> Absage – Begründung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Warteliste	

**Auf Vollständigkeit geprüft:**

Datum, Unterschrift der Abteilungsleitung

**Bitte noch anfordern:**