

# Aufnahme

## Fachschule für Sozialpädagogik in Teilzeitform

# BKSP T

### Bewerbung für das Schuljahr 20 /20

<b>Angaben zur Person der Bewerberin/des Bewerbers</b>		
Name		Vorname
Geburtsdatum		Geschlecht (m   w)
Geburtsort		Kreis des Geburtsorts (bei ausländischen Geburtsorten: das Land)
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	Tel.-Nr.
E-Mailadresse		

<b>Gesetzlicher Vertreter/ Gesetzliche Vertreterin - bei Minderjährigen unbedingt ausfüllen</b>		
Name		Vorname
<b>Nur auszufüllen, falls abweichend von den Daten der Bewerberin/des Bewerbers</b>		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	Tel.-Nr.

<b>Bildungsabschluss</b> (entsprechende Schulart bitte ankreuzen)		
Schulname	Ort	Schuljahr
<input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Gymnasium FHR <input type="checkbox"/> Gymnasium HSR <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> 9+3 <input type="checkbox"/> 10 Gym		

<b>Weitere Qualifikation im Sinn der Aufnahmeverordnung</b>		
Qualifikation oder andere Voraussetzung (1BKSP, Berufsausbildung, 6 Wo. Praktikum usw.)	von	bis

<b>Folgende Fragen sind für die Aufnahme zu beantworten (Zutreffendes ankreuzen)</b>		
1. Haben Sie sich noch an einer anderen Schule für das obige Schuljahr angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein    Wenn ja: An welcher Schule? _____		
2. Haben Sie schon einmal an einem Aufnahmeverfahren für die Fachschule für Sozialpädagogik teilgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Folgende Bewerbungsunterlagen sind zusammen mit diesem Aufnahmeantrag einzureichen:</b>		
1. Lebenslauf in tabellarischer Form mit Angaben über den bisherigen Bildungs- und Berufsweg (mit Lichtbild) 2. Nachweise (beglaubigte Kopien) laut Aufnahmevoraussetzungen		

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und dass ich das „Merkblatt Betroffenenrechte“ (Informationen zur Datenverarbeitung) gelesen habe.**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers \_\_\_\_\_ Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin \_\_\_\_\_