



**Anmeldung zur Berufsfachschule für sozialpädagogische Assistenz**

<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Straße</b>		
<b>PLZ Wohnort</b>		
<b>E-Mail Adresse</b>		
<b>Telefonnummer</b>		
<b>Geburtsstag</b>		
<b>Geburtsort</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Muttersprache</b>		
<b>Verkehrssprache</b> (die Sprache, die zuhause gesprochen wird)		
<b>Schulabschluss</b>		
<b>1. Fremdsprache</b>	ab Klasse	bis Klasse
<b>Grundschuleintrittsjahr</b>		
<b>Notfallnummer</b> (mit Ansprechperson)		

Wiederholungsbewerber:in Ja  Nein  vorherige Bewerbung am: \_\_\_\_\_

Ich habe noch keine Abschlussprüfung an einer Berufsfachschule für Kinderpflege absolviert.

(bitte ankreuzen, sofern zutreffend)

Ich interessiere mich für die Ausbildung „Sozialpädagogische Assistenz“

in Teilzeit  in Vollzeit

Sofern Mehrfachwahl, hier bitte hier die bevorzugte Erstwahl angeben: \_\_\_\_\_

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:**

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des:der Bewerber:in

**Erforderliche Unterlagen**

Aufnahmeantrag/Anmeldebogen; letztes Zeugnis (beglaubigte Kopie); begl. Kopie des MSA-Zeugnisses; Lebenslauf mit Lichtbild; Kopie des Personalausweises bzw. der Meldebescheinigung; ggf. Freistellungserklärung der Landesschulbehörde Niedersachsen; ärztliche Bescheinigung; Erste-Hilfe-Bescheinigung; Nachweis über Masernschutz; Datenschutzerklärung; „aktuelles“ erweitertes polizeiliches Führungszeugnis (das Beantragungsschreiben wird durch die Schule verschickt); bei minderjährigen SuS Datenblatt mit den Angaben zu den Erziehungsberechtigten; B2- Nachweis bei Bewerber\*innen nicht deutscher Herkunftssprache; behördliche Bewertung/Anerkennung eines im Ausland erworbenen Schulabschlusses; Teilnahme an einem Beratungsgespräch

**Hinweis:** Bei einer nicht fristgerechten Einreichung aller erforderlichen Unterlagen, kann die Bewerbung nicht berücksichtigt werden.

**Einverständniserklärung**

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter die o.a. Berufsfachschule besucht.

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des:der Erziehungsberechtigten