



Lüder-Clüver
BLUMENTHAL

Schulzentrum des Sekundarbereichs II Blumenthal Berufliche Schulen für Hauswirtschaft und Sozialpädagogik

**Ab 01.08.2026
neuer Schulname:
Betty Gleim Schule**

Anmeldung zur Berufsfachschule für sozialpädagogische Assistenz

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ Wohnort	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Geburtstag	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Verkehrssprache (die Sprache, die zuhause gesprochen wird)	
Schulabschluss	
Notfallnummer (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

- ☐ 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;
- ☐ Teilnahme an einem Beratungsgespräch bei Bewerber:innen nicht deutscher Herkunftssprache;
- ☐ B2- Nachweis
- ☐ behördliche Bewertung/Anerkennung eines im Ausland erworbenen Schulabschlusses;

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
-------	---