

Antrag auf Aufnahme

Hiermit beantrage ich einen Schulplatz für die Ausbildung zur/zum (zutreffendes ankreuzen)

- Staatl. anerkannten Heilerziehungspflegehelfer*in** 1-jährig, in Teilzeit
 Staatl. anerkannten Heilerziehungspfleger*in 2-jährig, in Vollzeit

Beginn: September _____

1. Personalien:

Name, Vorname(n): _____ Geburtstag und -ort: _____
Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Konfession: _____ Anzahl der Kinder: _____
Festnetz/Mobil: _____ E-Mail: _____
Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Wohnort: _____
(ggf. bei zur Untermiete „c/o“)

Falls nicht in Deutschland geboren, Zuzugsdatum (tt.mm.jjjj): _____

Muttersprache: Deutsch Nicht Deutsch
Zuzugsart: Asylberechtigter Asylbewerber Ausländer
Aussiedler Kriegsflüchtiger Sonstiger Zuzug

Wenn Sie noch minderjährig sind:

Name der/des
Sorgeberechtigten: _____ Telefon: _____
Anschrift: _____ E-Mail: _____

2. Schulische Vorbildung

Ich besuchte am 20. Oktober vor Ausbildungsbeginn eine Schule: Ja Nein
welche: _____

erreichter Schulabschluss

Hauptschul-/ Mittelschulabschluss fachgebundene Hochschulreife
Mittlerer Schulabschluss/Mittlere Reife Fachhochschulreife
allgemeine Hochschulreife/Abitur fachgebundene Fachhochschulreife
Sonstiger Abschluss welcher: _____

erreicht über folgende Schulart:

Mittelschule Berufsfachschule
Mittelschule, M-Zug Gymnasium
Realschule Fachoberschule
Wirtschaftsschule Berufsoberschule
Sonstiges welche: _____

Antrag auf Aufnahme

3. Berufliche Vorbildung

Abgeschlossene (mind. zweijährige) Berufsausbildung als	in der Zeit von/bis	
Berufserfahrungen, die als einschlägige berufliche Tätigkeit angerechnet werden können:		
a) Zivildienst / Sanitätsdienst	in der Zeit von/bis	Monate gesamt:
b) Freiwilliges Soziales Jahr / Bundesfreiwilligendienst	in der Zeit von/bis	Monate gesamt:
c) Tätigkeit in einem der Heilerziehungspflege förderlichen Bereich: <input type="checkbox"/> in einer Einrichtung der Behindertenpflege <input type="checkbox"/> im medizinisch-pflegerischen Bereich <input type="checkbox"/> im erzieherischen Bereich <input type="checkbox"/> im sozialen/sozialpflegerischen Bereich <input type="checkbox"/> sonstiges, und zwar:	in der Zeit von/bis	Monate gesamt:
d) 4-jährige Führung eines Mehrpersonenhaushaltes (bei Abitur Verkürzung auf 3 Jahre)	in der Zeit von/bis	

 Ort, Datum

 Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Die Informationen zum Datenschutz auf der schulischen Homepage <https://www.heilerziehungspflege-schule-bamberg.bfz.de/kontakt/> habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen; sie sind Bestandteil des Antrags auf Aufnahme.

 Ort, Datum

 Unterschrift Bewerber*in und ggf. ges. Vertreter*in