

# 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 (Rufname unterstreichen):		geboren am:	geboren in (Ort, Kreis, Land):	
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer:			Telefon- /Handynummer ☎, mail ✉:	
Familienstand:	Kinderzahl:	Staatsangehörigkeit:	Konfession:	
Falls nicht in Deutschland geboren, Zuzugsdatum:				

## 2. Schulische Vorbildung

- |   |                          |                              |                          |
|---|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Hauptschul- / Mittelschulabschluss                            | <input type="checkbox"/> | Abitur                       | <input type="checkbox"/> |
| Qualifizierender Hauptschulabschluss/<br>Mittelschulabschluss | <input type="checkbox"/> | Fachschulreife               | <input type="checkbox"/> |
| <u>Mittlerer Bildungsabschluss:</u>                           | <input type="checkbox"/> | Fachhochschulreife           | <input type="checkbox"/> |
| 10. Klasse  | <input type="checkbox"/> | Fachgebundene Fachschulreife | <input type="checkbox"/> |
| M-Zug   | <input type="checkbox"/> |                              |                          |
| Realschule  | <input type="checkbox"/> |                              |                          |
| Wirtschaftsschule   | <input type="checkbox"/> |                              |                          |
| Sonstiges   | <input type="checkbox"/> |                              |                          |

## 3. Berufliche Vorbildung

Abgeschlossene, mindestens zweijährige Berufsausbildung als:

---

**Berufserfahrungen, die als einschlägige berufliche Tätigkeit angerechnet werden können:**

a) Zivildienst / Sanitätsdienst	von: bis: gesamt: _____ Monate
b) Freiwilliges Soziales Jahr/ Bundesfreiwilligendienst	von: bis: gesamt: _____ Monate
c) Tätigkeit in einem der Heilerziehungspflege förderlichen Bereich  <input type="checkbox"/> in einer Einrichtung der Behindertenhilfe <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:	von: bis: gesamt: _____ Monate
d) 4 jährige Führung eines Mehrpersonenhaushaltes (bei Abitur Verkürzung auf 3 Jahre)	von: bis:

**4. Anlagen**

- Tabellarischer, lückenloser Lebenslauf
- Zeugnisse (Originale bitte beim Vorstellungsgespräch vorlegen)
- Nachweis der Berufserfahrung wie im unter Punkt 4 (z. B. FSJ) angegeben
- 1 Passbild
- Geburtsurkunde, ggf. Heiratsurkunde
- Bei d): Geburtsurkunden der Kinder, Erziehungszeiten im Lebenslauf

Ein ärztliches Zeugnis über die gesundheitliche Eignung für einen pädagogischen und pflegerischen Beruf sowie das polizeiliche Führungszeugnis reiche ich drei Monate vor Schulbeginn nach.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anschrift:

Fachschule für Heilerziehungspflege/-hilfe Bamberg der bfz gGmbH  
Lichtenhaidestr. 15, 96052 Bamberg  
Telefon 0951 93224-625

Die Informationen zum Datenschutz auf der schulischen Homepage

<https://www.heilerziehungspflegeschule-bamberg.bfz.de/kontakt/>

habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen; sie sind Bestandteil des Antrags auf Aufnahme.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers und ggf. seines gesetzlichen Vertreters