

## Berufsbildungszentrum

Burgfeldstraße 56  
23795 Bad Segeberg  
Tel: 04551 9631-0  
Fax: 04551 9631-59  
www.bbz-se.de  
info@bbz-se.de



Abgabetermin: **28. Februar**

# Aufnahmeantrag für die Fachschule Sozialpädagogik

Ausbildung Erzieher\*in  
**verkürzt | 2-Jährig**

## Persönliche Daten

Name:	Vorname(n):
Geburtsname:	Geschlecht: weiblich männlich divers
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:
Asylbewerber*in / Aussiedler*in: ja nein	Falls Zuzug – Jahr des Zuzugs:
Muttersprache:	2. Muttersprache
PLZ   Wohnort:	Kreis:
Straße   Hausnummer:	
Telefon: (Festnetz)	Mobil: (Pflichtangabe)
E-Mail: (Pflichtangabe)	

## Schulischer Werdegang

Zuletzt besuchte Schule:	
letzte Klassenstufe:	Entlassungsjahr:
Abschluss: ja nein	Art des Abschlusses:
1. Fremdsprache:	ab Klasse: Bis Klasse:

## Personensorgeberechtigte / Ansprechpartner\*in

Name:	Vorname(n):
Straße:	PLZ   Ort:
Telefon:	Mobil: (Pflichtangabe)
E-Mail: (Pflichtangabe)	

### Aufnahmevoraussetzungen

Mittlerer Schulabschluss (MSA) und eine abgeschlossene Berufsausbildung als Sozialpädagogischer Assistent bzw. Assistentin.

- Vorlage eines erweiterten Führungszeugnisses, das nicht älter als drei Monate bei Schulantritt ist (Bitte erst im Laufe des Monats Juni beantragen!). Die Aufnahme ist abzulehnen, wenn aus dem Führungszeugnis ersichtlich ist, dass die Bewerberin/der Bewerber für die angestrebte Ausbildung nicht geeignet ist.
- Nachweis über die Masernschutzimpfung/-immunität bei Schulantritt.
- Nachweis über einen absolvierten Erste-Hilfe-Kurs bei Schulantritt.
- Belehrung nach § 43 Infektionsschutzgesetz; diese kann auch im Verlauf des Bildungsgangs vorgenommen werden.

### Dem Antrag sind beizufügen:

- ein Lebenslauf
- eine beglaubigte Fotokopie/Abschrift über die Vorbildung (Abschluss zur/zum Sozialpädagogischen Assistentin/Assistenten) bzw. das letzte Halbjahreszeugnis der Ausbildung zur/zum Sozialpädagogischen Assistentin/Assistenten oder Vorlage des Originals im Schulbüro.

### Anmeldung an anderen Schulstandorten

Ich habe mich außerdem noch an folgenden anderen Schulen beworben:

1. Name der Schule

2. Name der Schule

3. Name der Schule

4. Name der Schule

Bitte achten Sie darauf, dass die geforderten Unterlagen **vollständig** eingereicht werden, da eine Bearbeitung sonst nicht möglich ist und teilen Sie uns Änderungen Ihrer persönlichen Daten (z. B. Adresse, Tel., etc.) schnellstmöglich mit! Insbesondere ist ein Rücktritt von der Anmeldung der Schule **sofort** mitzuteilen. Der Schulplatz kann dann einer anderen Bewerberin bzw. einem anderen Bewerber zur Verfügung gestellt werden. Vielen Dank!

Ort | Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Ort | Datum

Unterschrift/en der Personensorgeberechtigten bei Minderjährigen

### Datenschutzhinweis

Die vorstehenden Angaben werden gem. § 30 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. Artikel 15 DSGVO. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden