

Bitte deutlich mit Druckbuchstaben ausfüllen!

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Eingangsstempel</b> | <b>Aufnahme:</b><br><b>Warteliste:</b><br><b>Absage:</b><br><b>Unterschrift Kaß</b> |
|------------------------|---|



| <b>Anmeldung<br/>zur einjährigen Berufsfachschule</b>   |                                       |  |
|---|---------------------------------------|--|
| Name:   | Vorname:                              | <div style="text-align: center;"><b>Bearbeitungsvermerk - Wird vom OSZ ausgefüllt:</b></div> <p>Gesamtnotendurchschnitt vom EBBR/BBR: .....</p> <p><b>Härtefall</b> ..... <input type="checkbox"/></p> <p><u>einzureichende Unterlagen:</u></p> <p>Lückenloser Lebenslauf..... <input type="checkbox"/></p> <p>Bewerbungsanschreiben ..... <input type="checkbox"/></p> <p>2 Passbilder ..... <input type="checkbox"/></p> <p>1 Briefmarke á 85 Cent ..... <input type="checkbox"/></p> <p>1 Briefmarke á 1 € ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Zeugnis EBBR/BBR (Kopie*)..... <input type="checkbox"/></p> <p>Zeugnis IHK/Staatl. Prüfung..... <input type="checkbox"/></p> <p>3j. einschläg. Berufstätigkeit .... <input type="checkbox"/></p> <p>4j. Berufstätigkeit. .... <input type="checkbox"/></p> <p>Erklärung anhängige Verfahren.. <input type="checkbox"/></p> <p>Erklärung Verurteilungen ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Bestätigung Schulordnung ..... <input type="checkbox"/></p> <p>ggf. Nachweise (Kopie*) über Tätigkeiten in den vergang. Jahren .. <input type="checkbox"/></p> <p>Originalnachweis/Masernschutz. <input type="checkbox"/></p> <p>Kopie Geburtsurkunde Kind/er.. <input type="checkbox"/></p> <p>Sonstiges (ggf. Kopie*) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/></p> <p><u>Bei ausländischen SchülerInnen:</u></p> <p>Personaldokument (Kopie*) .... <input type="checkbox"/></p> <p>ggf. Meldebestätigung (Kopie*) <input type="checkbox"/></p> <p><u>ggf. Aufenthaltsstatus (Kopie*)</u></p> <p>Niederlassungserlaubnis ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Aufenthaltserlaubnis ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Aufenthaltsgestattung ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Duldung ..... <input type="checkbox"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;">             Aufenthaltsstatus gesichert bis           </div> |
| Geburtsdatum:   | Geburtsort:                           |  |
| männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/> divers: <input type="checkbox"/>  | Geburtsland (wenn nicht Deutschland): |  |
| Straße/Nr.:   | PLZ/Wohnort:<br>Landkreis/Bezirk:     |  |
| Telefon:<br>Mobil:  | E-Mail:                               |  |
| Staatsangehörigkeit:  |                                       |  |
| Herkunftssprache (Sprache, die in der Familie gesprochen wird):   |                                       |  |
| Ich habe eine Willkommensklasse besucht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |                                       |  |
| Bemerkungen:  |                                       |  |
| Sorgeberechtigte (bei unter 18-jährigen):<br>Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige Person <input type="checkbox"/>  |                                       |  |
| Name(n):  | Vorname(n):                           |  |
| Straße/Nr.:   | PLZ/Wohnort:                          |  |
| Telefon/privat:<br>Mobil:   | Telefon/dienstl.:<br>E-Mail:          |  |
| Mittlerer Schulabschluss, Erweiterte Berufsbildungsreife, Berufsbildungsreife oder gleichwertiger Abschluss wurde erworben am: .....  |                                       |  |
| <b>Ausbildung</b> in der Zeit von ..... bis .....   |                                       |  |
| <b>Beruf:</b> .....   |                                       |  |
| <b>Abgebrochene Berufsausbildung:</b> ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein   |                                       |  |
| Ich bin darüber informiert worden, dass   |                                       |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• das erste Schulhalbjahr als Probezeit (gem. § 10 APO BFS) gilt;</li> <li>• ich bei Nichtbestehen der Probezeit die Berufsfachschule verlassen muss;</li> <li>• ein umfangreiches betriebliches Praktikum Bestandteil der Ausbildung ist.</li> </ul>      |                                       |  |
| Ich beantrage die Aufnahme in die Berufsfachschule zur Ausbildung zum/zur <b>Sozialassistent*in</b> und erkläre, dass ich   |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> bisher noch keine mehrjährige Berufsfachschule besucht habe;<br><input type="checkbox"/> bereits folgende mehrjährige Berufsfachschule .....<br>von ..... bis ..... besucht habe.  |                                       |  |
| <b>Bearbeitungshinweis:</b><br><b>Solange die Bewerbungsunterlagen nicht vollständig und zeitgerecht vorliegen, wird Ihre Bewerbung bei der Aufnahme nicht berücksichtigt. Unvollständige Unterlagen (Ausnahme: fehlende Abschlusszeugnisse vom laufenden Schuljahr) werden nicht angenommen!</b> |                                       |  |
| <b>Datenfreigabeerklärung:</b><br><input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die Daten, die auf dem Anmeldebogen eingetragen sind zum Zweck der Organisation der beruflichen und/oder schulischen Ausbildung gespeichert und verarbeitet werden.                                  |                                       |  |

Datum und Unterschrift  
**Antragsteller\*in**

Datum und Unterschrift  
**Sorgeberechtigte\*r(n)**

**\*Die Originale haben vorgelegen!**