

Eingangsstempel

Aufnahme:

Warteliste:

Absage:

Unterschrift Kaß



Bitte deutlich mit Druckbuchstaben ausfüllen!

Anmeldung zur mehrjährigen Berufsfachschule

Name:	Vorname:	Bearbeitungsvermerk - Wird vom OSZ ausgefüllt: Gesamtnotendurchschnitt vom MSA/EBBR/BBR: Halbjahresnotendurchschnitt MSA/EBBR/BBR: Härtefall <input type="checkbox"/> <u>einzureichende Unterlagen:</u> EALS-Bogen <input type="checkbox"/> Lückenloser Lebenslauf <input type="checkbox"/> Bewerbungsanschreiben <input type="checkbox"/> 2 Passbilder <input type="checkbox"/> 1 Briefmarke á 85 Cent <input type="checkbox"/> 1 Briefmarke á 1 € <input type="checkbox"/> Zeugnis Halbjahr (Kopie) <input type="checkbox"/> Information zum Arbeits- und Sozialverhalten <input type="checkbox"/> Erklärung Verurteilungen <input type="checkbox"/> Erklärung anhängige Verfahren <input type="checkbox"/> Bestätigung Schulordnung <input type="checkbox"/> ggf. Nachweise (Kopie*) über Tätigkeiten in den vergang. Jahren <input type="checkbox"/> Bestätigung Teiln. Schulversuch <input type="checkbox"/> Originalnachweis/Masernschutz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Bei ausländischen SchülerInnen:</u> Personaldokument (Kopie*) <input type="checkbox"/> ggf. Meldebestätigung (Kopie*) <input type="checkbox"/> <u>ggf. Aufenthaltsstatus (Kopie*)</u> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">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: Landkreis/Bezirk:	
Telefon: 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		
Ich / meine Familie erhalten finanz. Hilfe („Antrag auf Büchergeld“) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sorgeberechtigte (bei unter 18-jährigen): 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: Mobil:	Telefon/dienstl.: E-Mail:	
Mittlerer Schulabschluss, Erweiterte Berufsbildungsreife, Berufsbildungsreife oder gleichwertiger Abschluss wurde erworben am:		
Ausbildung in der Zeit von bis		
Beruf:		
Abgebrochene Berufsausbildung: ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein		
Die Anmeldung im ELEKTRONISCHEN ANMELDE- UND LEITSYSTEM ist erfolgt. Ich bin darüber informiert worden, dass		
<ul style="list-style-type: none"> das erste Schulhalbjahr als Probezeit (gem. § 10 APO BFS) gilt; ich bei Nichtbestehen der Probezeit die Berufsfachschule verlassen muss; ein umfangreiches betriebliches Praktikum Bestandteil der Ausbildung ist. 		
Ich beantrage die Aufnahme in die Berufsfachschule zur Ausbildung zum/zur sozialpädagogischen Assistent*in und erkläre, dass ich		
<input type="checkbox"/> bisher noch keine mehrjährige Berufsfachschule besucht habe; <input type="checkbox"/> bereits folgende mehrjährige Berufsfachschule von bis besucht habe.		
Ich habe mich nur an der Anna-Freud-Schule beworben: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Bearbeitungshinweis: 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!		
Datenfreigabeerklärung: <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

Datum und Unterschrift

***Die Originale haben vorgelegen!**

Antragsteller*in

Sorgeberechtigte*r(n)