

Dr.-Walter-Bruch-Schule
- sozialpflegerischer Bereich -
 Berufsbildungszentrum St.Wendel
 Wendalinusstraße 26, 66606 St. Wendel



Telefon: 0 68 51 / 93 20 0
 Telefax: 0 68 51 / 93 20 33
 Internet: www.dr-walter-bruch-schule.de
 email: sbbz@dr-walter-bruch-schule.de

AUFNAHMEANTRAG

Akademie für Erzieher/innen
- Fachschule für Sozialpädagogik (FSP) -

Gewählte Fremdsprache:

- Englisch
 Französisch

Angaben zur Person

männlich

weiblich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Wohnsitz (Straße, Wohnort): _____

Telefon: _____

Email: _____

Erziehungsberechtigte/r

Name: _____

Vorname: _____

Wohnsitz (Straße, Wohnort): _____

Telefon: _____

Email: _____

Folgende Bewerbungsunterlagen und Nachweise sind vorzulegen:

- vollständig ausgefüllter Aufnahmeantrag (Vorlage)
- Lebenslauf mit Lichtbild
- beglaubigtes Zeugnis des höchst erreichten Abschlusses (mindestens mittlerer Bildungsabschluss)
- Nachweise der Eignung (siehe Aufnahmevoraussetzungen)
- ärztliches Zeugnis zum Nachweis der gesundheitlichen Eignung (nicht älter als 3 Monate ab Schuljahresbeginn)

Fehlende Unterlagen werden **fristgerecht** (Ende des Anmeldezeitraumes) nachgereicht.

Aufnahmeantrag zur Akademie für Erzieher/innen

Aufnahmevoraussetzungen

schulischer Abschluss: _____

erworben am: _____ an: _____

abgeleistetes einjähriges Vorpraktikum von _____ bis _____

Praktikumsstelle: _____

abgeschlossene einschlägige Berufsausbildung bzw. anerkannte Ausbildung

als _____ erworben am _____

sonstige anerkennungsfähige Tätigkeiten:

von _____ bis _____ an _____

von _____ bis _____ an _____

Ich beantrage einen Schulplatz und versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe.

Erklärung (unbedingt ausfüllen bzw. streichen)

Ich habe mich gleichzeitig an der FSP* in _____ beworben.

Ich habe bereits eine FSP* von _____ bis _____ besucht.

Ich habe bereits im Jahr _____ an der Abschlussprüfung einer FSP* teilgenommen.

*Fachschule für Sozialpädagogik

Es ist mir bekannt, dass mit der Anmeldung die Aufnahme in der Schule noch nicht erfolgt ist. Ich werde diese Anmeldung widerrufen, wenn sie nicht aufrechterhalten werden kann.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Personalabbildungen zum Zweck der Veröffentlichung gespeichert werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____