

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

Vorbereitungskurs an der Akademie für Erzieher/innen

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)
- Praktikumsvertrag
- Eignungsnachweis der Praxiseinrichtung als Praktikumsstelle
- ärztliches Zeugnis zum Nachweis der gesundheitlichen Eignung (nicht älter als 3 Monate ab Schuljahresbeginn)

Fehlende Unterlagen werden fristgerecht nachgereicht.

Aufnahmeantrag - Vorbereitungskurs an der Akademie für Erzieher/innen

Aufnahmevoraussetzungen

höchst erreichter schulischer Abschluss: _____

erworben am: _____ an: _____
Bitte beglaubigte Kopie beilegen

Praktikumsstelle für das schulisch begleitete Vorpraktikum (vollständige Anschrift)

Sozialpädagogische Erfahrungen: _____

Erklärung (unbedingt ausfüllen bzw. streichen)

Ich habe mich gleichzeitig an der Fachschule für Sozialpädagogik (FSP)
in _____ beworben.

Ich habe bereits eine FSP von _____ bis _____
in _____ besucht. (mit Nachweis)

Ich habe bereits im Jahr _____ an der Abschlussprüfung einer FSP
teilgenommen. (mit Nachweis)

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

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: _____