

AUFNAHMEANTRAG für die Ausbildung als Erzieher/-in oder Heilerziehungspfleger/-in (Höhere Berufsfachschule/ Modellprojekt des Landes MV)

*Bewerber/-innen mit Wohnsitz im Landkreis Mecklenburgische Seenplatte)

Antragsteller/-in (für die Ausbildung als <input type="checkbox"/> Erzieher/-in <input type="checkbox"/> Heilerziehungspfleger/-in)	
Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsort:
PLZ/Wohnort:	Landkreis:
Straße:	
Telefon:	E-Mail:
Erziehungsberechtigter (bei nicht volljährigen Bewerbern)	
Name:	PLZ/Wohnort:
Vorname:	Straße:
Telefon:	E-Mail:
Zugangsberechtigung (zutreffendes bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Realschul- oder gleichwertiger Abschluss → 1. Jahr	bereits erlangt am:
<input type="checkbox"/> Abitur oder Berufsabschluss → 2. Jahr	voraussichtlich erlangt am:
Fremdsprachenkenntnisse	
1. Fremdsprache:	durchgehend belegt ab Klasse:
2. Fremdsprache:	durchgehend belegt ab Klasse:
3. Fremdsprache:	durchgehend belegt ab Klasse:
Wahlbelegungen (zutreffendes bitte ankreuzen)	
Religion: <input type="checkbox"/>	Philosophie: <input type="checkbox"/>

Bemerkungen (z.B. Berufsausbildung)

Bewerbungsunterlagen (den ausgefüllten Antrag vervollständige ich mit):

- Bewerbungsschreiben
- tabellarischem Lebenslauf
- Lichtbild
- beglaubigter Zeugniskopie (Realschulabschluss/ „Staatlich geprüfter Sozialassistent“)
- logopädischem Gutachten* (*Kosten für das Guthaben sind vom Bewerber zu tragen*)
- ärztlicher Bescheinigung* (*durch den Arbeitsmediziner (G42)*)
- erweitertem polizeilichen Führungszeugnis* (*Antrag im Sekretariat der Berufsschule zu bekommen*)

**erst nach Zulassung, jedoch spätestens 1 Woche vor Beginn der Ausbildung einzureichen*

Ich erkläre, dass ich bisher an keiner anderen Fachschule des Sozialwesens die Ausbildung zum/zur Erzieher/in/ Heilerziehungspfleger/-in begonnen, abgebrochen oder nicht bestanden habe. Mir ist bewusst, dass nur bei Vorliegen der vollständigen Bewerbungsunterlagen die Ausbildung begonnen werden kann. Die von mir gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerber/-in

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Kontaktdaten RBB Neubrandenburg GeSoTec

Telefon: 0395/3517-1000
Fax: 0395/3517-1009
E-Mail: info@bs-nb.de