

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

Antragstellerin/ Antragssteller <input type="checkbox"/> Erzieherin/Erzieher <input type="checkbox"/> Heilerziehungspflegerin/-pfleger	
Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsort:
PLZ/Wohnort:	Landkreis:
Straße:	<i>Nur Bewerber/Bewerberinnen aus dem Landkreis MSE!</i>
Telefon:	E-Mail:
Erziehungsberechtigte (bei nicht volljährigen Bewerberinnen oder Bewerbern)	
Name:	PLZ/Wohnort:
Vorname:	Straße:
Telefon:	E-Mail:
Zugangsberechtigung (Zutreffendes bitte ankreuzen.)	
<input type="checkbox"/> Staatlich geprüfte Sozialassistentin/ staatlich geprüfter Sozialassistent	erlangt am:
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife und Jahreszeugnis 1. Ausbildungsjahr SOA	erlangt am:
Name und Ort der Schule:	
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"/>

Dem vollständig ausgefüllten Antrag sind zwingend folgende Unterlagen beizufügen:

- Bewerbungsschreiben
- tabellarischer Lebenslauf
- Lichtbild
- **beglaubigte** Zeugniskopie
(Abschlusszeugnis SOA / Mittlere Reife **und** Jahreszeugnis 1. Ausbildungsjahr SOA)
- Nachweis über den Masern-Impfschutz durch Impfausweis bzw. ärztliches Zeugnis
- aktuelles erweitertes polizeiliches Führungszeugnis gemäß Bundeszentralregistergesetz*
(Die Beantragung beim zuständigen Einwohnermeldeamt ist ausschließlich mit dem Formular unserer Schule möglich. Dieses erhalten Sie mit dem Zulassungsschreiben.)
- Nachweis über ein Sprachzertifikat mindestens der Stufe B2 des gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens für Sprachen (GER)**

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

** *nur bei Bewerberinnen/Bewerbern nichtdeutscher Herkunftssprache*

Grundlage für die Zulassung ist die Verordnung über die Zulassung, Ausbildung und Prüfung an den Fachschulen für Sozialwesen in Mecklenburg-Vorpommern (Fachschulverordnung Sozialwesen – FSSozVO M-V) vom 1. Februar 2024.

Ich erkläre, dass ich bisher an keiner anderen Höheren Berufsfachschule des Sozialwesens die Ausbildung zum/zur Sozialassistent/-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 Bewerberin/Bewerber

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Regionales Berufliches Bildungszentrum Neubrandenburg GeSoTec

Gesundheit – Sozial- und Sonderpädagogik – Technik

Abteilung Sozialpädagogik

Sponholzer Str. 18

17034 Neubrandenburg

Tel. 0395-35 17 10 50

E-Mail: info@bs-nb.de