

### AUFNAHMEANTRAG für die Ausbildung als Sozialassistentin/Sozialassistent (Höhere Berufsfachschule/ Modellprojekt des Landes MV)

<b>Antragstellerin/ Antragssteller</b>	
Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsort:
PLZ/Wohnort:	Landkreis:
Straße:	<i>Nur Bewerber/Bewerberinnen aus dem Landkreis MSE!</i>
Telefon:	E-Mail:
<b>Erziehungsberechtigter</b> (bei nicht volljährigen Bewerbern)	
Name:	PLZ/Wohnort:
Vorname:	Straße:
Telefon:	E-Mail:
<b>Zugangsberechtigung</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen.)	
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss → 1. Jahr	erlangt am:
<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife (Abitur) oder Berufsabschluss → 2. Jahr	erlangt am:
Name und Ort der Schule:	
<b>Fremdsprachenkenntnisse</b>	
1. Fremdsprache:	durchgehend belegt ab Klasse:
2. Fremdsprache:	durchgehend belegt ab Klasse:
3. Fremdsprache:	durchgehend belegt ab Klasse:
<b>Wahlbelegungen</b> (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 Mittlere Reife / Zeugnis des 1. Schulhalbjahres Klasse 10 / Allgemeine Hochschulreife / Berufsausbildung)
  - 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)\*
- \*\* *nur bei Bewerber/-innen nichtdeutscher Herkunftssprache*  
\* *Beantragung erst nach Zulassung möglich, jedoch spätestens 1 Woche vor Beginn der Ausbildung einzureichen*

**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 Bewerber/-in

Unterschrift 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](mailto:info@bs-nb.de)