

## Anmeldung für die Berufsfachschule Sozialpädagogische Assistenz

**Wunschschule:** Erstwunsch \_\_\_\_\_ Zweitwunsch \_\_\_\_\_ Drittwunsch \_\_\_\_\_

BS18 Harburg - BS21 Altona - BS23 Niendorf - BS30 Barmbek

- Ich habe keinen Anspruch auf eine bestimmte Schule \*\*\*  
 Fachhochschulreife erwünscht (nur möglich mit einem Schnitt von 3,0 in den Hauptfächern)

### Angaben zu meiner Person

Nachname: \_\_\_\_\_  männlich  
Vorname: \_\_\_\_\_  weiblich  
Geburtsname: \_\_\_\_\_  divers  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_  
Mobil/Schüler: \_\_\_\_\_  
E-Mail Schüler: \_\_\_\_\_  
wohnt bei: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_  
 in Deutschland seit : \_\_\_\_\_  
1. Staatsangehörigkeit  \_\_\_\_\_  
2. Staatsangehörigkeit  \_\_\_\_\_  
überwiegend gespr. Sprache: \_\_\_\_\_  
sonstige Sprachen: \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Sorgeberechtigten (bei Minderjährigen)

**Sorgerecht:**  beide Eltern  Mutter  Vater  
 Pflegeeltern  Vormund (**Sorgerechtsbeschluss beilegen**)

**Name Vater:** \_\_\_\_\_  
Geburtsland Vater: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit Vater: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Name Mutter:** \_\_\_\_\_

Geburtsland Mutter: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Schulausbildung

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Schulform\*:  STS  Gym  Sonst: \_\_\_\_\_

erreichter Abschluss bis Schulbeginn: \*

MSA  BS  Sonstige: \_\_\_\_\_

erworben im Bundesland: \_\_\_\_\_

Schuljahre:  10  11 Entlass.jahr: \_\_\_\_\_

Unterrichtsjahre Englisch: \_\_\_\_\_

\* MSA=Mittlerer Schulabschluss RS=Realschule STS=Stadtteilschule  
Gym=Gymnasium BVS=Berufsvorbereitungsschule BS=Berufsschule  
BG=Berufliches Gymnasium BFS=Berufsfachschule  
HHS=Höh.Handelsschule

### Erklärung

Ich bestätige wahrheitsgemäße Angaben gemacht zu haben. Unvollständige Unterlagen bei der Einschulung oder Doppelanmeldungen können dazu führen, dass Sie abgeschult werden.

Sämtliche Daten unterliegen den Datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler/in (bei minderj. des Sorgeberechtigten)

**Bitte beachten Sie, dass wir nur vollständige Anmeldeunterlagen entgegennehmen!**

**Haben Sie bereits eine Berufsfachschule Sozialpädagogische Assistenz besucht?**

nein  
 ja von: \_\_\_\_\_ bis : \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_

### Sonstiges / Härtefall \*\*\*

Liegt eine Beschränkung bei Ihnen/ Ihrem Elternteil vor, die relevant für den Schulort sein könnte. (Nachweis erford.)

- Ja  Nein  
 Behinderung  Krankheit Angehöriger  
 Alleinerziehend  Sonstiges

### Durch die Schule zu prüfen (bitte nicht bearbeiten!)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bewerbungsschreiben mit Begründung          | <input type="checkbox"/> Original und Kopie des letzten Zeugnisses |
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf                                  | <input type="checkbox"/> Original und Kopie vom Abschlusszeugnis   |
| <input type="checkbox"/> 3 Lichtbilder (beschriftet)                 |  |
| <input type="checkbox"/> Wohnsitz in HH Schüler (Perso/Meldebesch.)  | <input type="checkbox"/> Gleichwertigkeitsbescheinigung            |
| <input type="checkbox"/> ggf. Sorgerechtsbeschluss                   | <input type="checkbox"/> Deutschprüfung am _____                   |
| <input type="checkbox"/> erweitertes Führungszeugnis                 | <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis D,E,M                    |
| <input type="checkbox"/> Erste-Hilfe-Schein (9 Unterrichtseinheiten) | <input type="checkbox"/> Notenschnitt HF für FHR _____             |
|  | <input type="checkbox"/> erfasst am: _____                         |