

## Anmeldung für die Berufsfachschule Sozialpädagogische Assistenz

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

**BS18 Harburg\*** - BS21 Altona - BS23 Niendorf - **BS30 Barmbek\*** / \* = keine Fachhochschulreife möglich

- Ich habe **keinen Anspruch** auf eine bestimmte Schule! \*\*\* (siehe unten: Sonstiges/Härtefall)  
 Fachhochschulreife erwünscht (Voraussetzung ist ein Schnitt von 3,0 in den Hauptfächern beim MSA)

### 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  
 (evtl. **Sorgerechtsbeschluss beilegen**)

Name des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_  
 Geburtsland Sorgeberechtigte/r: \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit Sorgeberechtigte/r: \_\_\_\_\_

### 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.

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler/in oder Sorgeberechtigte

Zu beachten: bei minderjährigen unterschreibt Sorgeberechtigte/r

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

### Angaben zur Schulausbildung

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_  
 Schulform\*:  STS  Gym  Sonst: \_\_\_\_\_  
 erreichter Abschluss bis Schulbeginn: \*  
 MSA  eESA  Sonstige: \_\_\_\_\_

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

nein  
 ja von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Name der Schule: \_\_\_\_\_

\* MSA=Mittlerer Schulabschluss, eESA=erweiterter ESA

erworben im Bundesland: \_\_\_\_\_  
 Anzahl Schulbesuchsjahre: \_\_\_\_\_  
 Entlassungsjahr: \_\_\_\_\_

### Sonstiges / Härtefall \*\*\*

Liegt bei Ihnen ein Grund vor, der relevant für den Schulort sein könnte? (Nachweis erforderlich)

Ja  Nein  
 Behinderung  Betreuung Angehöriger  
 ich habe Kinder im Alter von: \_\_\_\_\_  
 Sonstiges

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bewerbungsschreiben mit Begründung          | <input type="checkbox"/> Kopie des letzten Zeugnisses (Halbjahr) <b>oder</b> |
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf                                  | <input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie vom Abschlusszeugnis (Original)   |
| <input type="checkbox"/> 3 Lichtbilder (beschriftet auf Rückseite)   | <input type="checkbox"/> B2  |
| <input type="checkbox"/> Wohnsitz in HH (Perso/Meldebesch.)          | <input type="checkbox"/> Gleichwertigkeitsbescheinigung                      |
| <input type="checkbox"/> ggf. Sorgerechtsbeschluss                   | <input type="checkbox"/> Deutschprüfung am _____                             |
| <br>   | <br>   |
| <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 _____                       |
| <br>   | <input type="checkbox"/> erfasst am: _____                                   |