

# BERUFLICHE SCHULE DER STADT NEUBRANDENBURG

-Wirtschaft, Handwerk, Industrie-  
Sponholzer Straße 18  
17034 Neubrandenburg

Telefon: (0395) 5 55 10 40  
Fax: (0395) 5 55 10 20  
[www.bs-nb.de](http://www.bs-nb.de)

e. mail: [info@bs-nb.de](mailto:info@bs-nb.de)

## AUFNAHMEANTRAG zur Ausbildung als Sozialassistent/in (Berufsfachschule)

(Bewerber/innen mit Wohnsitz in NB, DM, MÜR)

Ich beantrage die Aufnahme zur Ausbildung an  
der Beruflichen Schule der Stadt Neubrandenburg – Wirtschaft, Handwerk, Industrie -.

### 1 Antragsteller/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Landkreis: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### 2 Erziehungsberechtigter

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

### 3 Zugangsberechtigung

Realschul- oder gleichwertiger Abschluss

voraussichtlich erlangt am: \_\_\_\_\_ bereits erlangt am: \_\_\_\_\_

Name und Ort der Schule: \_\_\_\_\_

### 4 Fremdsprachenkenntnisse

1. Fremdsprache \_\_\_\_\_ durchgehend ab Klasse \_\_\_\_\_ belegt  
2. Fremdsprache \_\_\_\_\_ durchgehend ab Klasse \_\_\_\_\_ belegt  
3. Fremdsprache \_\_\_\_\_ durchgehend ab Klasse \_\_\_\_\_ belegt

### 5 Wahlbelegungen (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Religion \_\_\_\_\_ oder Philosophie \_\_\_\_\_

### 6 Bewerbungsunterlagen

Den ausgefüllten Antrag vervollständige ich mit

- Bewerbungsschreiben
- tabellarischem Lebenslauf
- Lichtbild
- beglaubigter Zeugniskopie (Realschulabschluss bzw. Halbjahreszeugnis der 10. Klasse)
- ärztlicher Bescheinigung gemäß § 32ff Jugenschutzgesetz, nicht älter als 3 Monate

Ich erkläre, dass ich bisher an keiner anderen Höheren Berufsfachschule die Ausbildung zum Sozialassistent/ zur Sozialassistentin begonnen, abgebrochen oder nicht bestanden habe.

Die von mir gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der(s) Bewerber(s)In

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten