

BERUFLICHE SCHULE DES LANDKREISES MECKLENBURGISCHE SEENPLATTE

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

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

E- mail: info@bs-nb.de

AUFNAHMEANTRAG zur Ausbildung als Sozialassistent/in (Berufsfachschule)

(Bewerber/innen mit Wohnsitz im Landkreis Mecklenburgische Seenplatte)

Ich beantrage die Aufnahme zur Ausbildung an

der Beruflichen Schule des Landkreises Mecklenburgische Seenplatte - Wirtschaft, Handwerk und Industrie -.

1 Antragsteller/in

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ / Wohnort: _____ Straße: _____
Landkreis: _____
Telefon: _____ e-mail: _____

2 Erziehungsberechtigter

Name: _____ Vorname: _____
PLZ / Wohnort: _____ Straße: _____
Telefon: _____

3 Zugangsberechtigung

Realschul- oder gleichwertiger Abschluss → 1. Jahr/ Abitur oder Berufsabschluss → 2. Jahr
(Bitte Zutreffendes unterstreichen)

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) bzw.

Abitur/Berufsabschluss

-ärztlicher Bescheinigung gemäß § 32ff Jugendschutzgesetz, nicht älter als 3 Monate

-logopädisches Gutachten*

-erweitertes polizeiliches Führungszeugnis* (Antrag im Sekretariat erhältlich)

* (erst nach Zulassung, jedoch vor Beginn der Ausbildung erforderlich)

Die Kosten für die Gutachten hat der Bewerber zu tragen.

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