



**Antrag auf Aufnahme in die Fachschule für Sozialwesen  
Fachrichtung Sozialpädagogik  
Vollzeit  
Anmeldeschluss 15. Februar**

Schülerin/Schüler			
Nachname		Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
Vorname			
Geburtstag		Geburtsort und Geburtsland	
Straße			
PLZ, Wohnort			
Telefon		Mobil	
E-Mail			
Staatsangehörigkeit		Religion	
Familiensprache		Zuzug nach Deutschland am: (Tag/Monat/Jahr)	
Haben Sie bereits eine Fachschule für Sozialwesen, Fachrichtung Sozialpädagogik besucht?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie an einer Abschlussprüfung der Fachschule für Sozialwesen, Fachrichtung Sozialpädagogik teilgenommen?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie Interesse die Fachhochschulreife während Ihrer Ausbildung zu erwerben?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Bereits erworben

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

**Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:**

- tabellarischer Lebenslauf
- aktuelles Lichtbild
- Zeugnis des mittleren Abschlusses (Realschulabschluss) oder Abitur als beglaubigte Kopie
- Prüfungszeugnis als Staatlich geprüfte/r Sozialassistent/in als beglaubigte Kopie  
**oder**
- Abschluss einer einschlägig anerkannten sozialpädagogischen oder sozialpflegerischen Berufsausbildung (in der Regel 2 Jahre) aufbauend auf dem mittleren Abschluss als beglaubigte Kopie
- Nachweis sozialpädagogischer Berufstätigkeit (3 Monate bis drei Jahre, je nach Vorbildung) und erfolgreiche Teilnahme an einer Feststellungsprüfung (mit vorhergehender Beratung)

**Folgende Unterlagen sind zum Beginn der Ausbildung vorzulegen:**

- Nachweis über die gesundheitliche Eignung durch eine ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung bei Aufnahme der Ausbildung (nicht älter als zwei Monate)
- ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis nach § 30a Abs. 1 des Bundeszentralregistergesetzes (nicht älter als zwei Monate)

Bearbeitungsvermerke (bitte nicht ausfüllen)

Aufnahme:  Ja  nein  
 Warteliste:   
 Beratungsgespräch:  am: \_\_\_\_\_  
 Feststellung:  am: \_\_\_\_\_