



**Antrag auf Aufnahme in die Fachschule für Sozialwesen
Fachrichtung Sozialpädagogik
Vollzeit**

Anmeldeschluss 15. Februar

Stand 09/2025

Antragstellende Person		
Nachname		Geschlecht ☐ M ☐ W ☐ D
Vorname	ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	
Straße, Nr.		
PLZ Wohnort		
Telefon	Mobil	
E-Mail		
Haben Sie bereits eine Fachschule für Sozialwesen, Fachrichtung Sozialpädagogik besucht?	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie an einer Abschlussprüfung der Fachschule für Sozialwesen, Fachrichtung Sozialpädagogik teilgenommen?	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie Interesse die Fachhochschulreife während der Ausbildung zu erwerben?	☐ Ja ☐ Nein	☐ bereits erworben

Ort, Datum

Unterschrift antragstellende Person

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

Bei mittlerer Reife:

- tabellarischer **Lebenslauf**
- aktuelles, loses **Lichtbild**
- Zeugnis des mittleren Abschlusses (**Realschulabschluss**) als beglaubigte Kopie
- **Eine der drei nachfolgenden Optionen:**
 - Prüfungszeugnis als Staatlich geprüfte/r **Sozialassistent/in** als beglaubigte Kopie (bei noch ausstehender Abschlussprüfung: Versetzungszeugnis in das letzte Ausbildungsjahr als beglaubigte Kopie) **bzw.** Nachweis des Abschlusses einer einschlägig anerkannten sozialpädagogischen oder sozialpflegerischen **Berufsausbildung** (in der Regel 2 Jahre), aufbauend auf dem mittleren Abschluss, als beglaubigte Kopie **oder**
 - Nachweis einer abgeschlossenen Berufsausbildung mindestens auf DQR Niveau 4 sowie Nachweis von mindestens 3 Monaten sozialpädagogischer Berufserfahrung in Vollzeit **oder**
 - Nachweis sozialpädagogischer Berufstätigkeit (mind. 36 Monate in Vollzeit)

Bei Allgemeiner Hochschulreife und Fachhochschulreife:

- tabellarischer **Lebenslauf**
- aktuelles, loses **Lichtbild**
- Zeugnis der Allgemeinen Hochschulreife bzw. Fachhochschulreife als beglaubigte Kopie
- Nachweis sozialpädagogischer Berufstätigkeit (mind. 3 Monate in Vollzeit)

Folgende Unterlagen sind bei Zusage zu Beginn der Ausbildung nach Aufforderung vorzulegen:

- Nachweis über die gesundheitliche Eignung (Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung)
- erweitertes polizeiliches Führungszeugnis nach § 30a Abs. 1 des Bundeszentralregistergesetzes

Bearbeitungsvermerke (bitte nicht ausfüllen)		Anmerkungen:
Aufnahme:	☐ Ja ☐ Nein ☐ WL	
Beratungsgespräch:	☐ ☐ fehlende Praxis:	
Sonstiges:	☐ Nein ☐ 3 Monate ☐	