



Außenstelle Lensahn

Dr.-Julius-Stinde-Straße 4

23738 Lensahn

FON: 04363 90 23 0

FAX: 04363 90 23 30

lensahn@bbs-old.de

B e w e r b u n g an der Fachschule der Fachrichtung Sozialpädagogik (Staatlich anerkannte/r Erzieherin/Erzieher)

zum Schuljahresbeginn ____

Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten ist § 30 SchulG; der Datenschutz ist gewährleistet.

Bewerberin / Bewerber

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geb.-Ort: _____

(sofern der Geb.-Ort nicht innerhalb von Deutschland liegt) Einreisedatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

PLZ

Wohnort

Straße

Telefonisch zu erreichen unter: _____

Telefon mit Vorwahl, ggf. Handynummer

Welche Aufnahmevoraussetzungen werden Sie zu Beginn der Ausbildung erfüllt haben? (ergänzen Sie und kreuzen Sie an)

X	Art der Aufnahmevoraussetzung	Abschluss erreicht am :/Zeitraum :von .. bis
	Berufsfachschule der Fachrichtung Sozialpädagogik	
	Fachhochschulreife (FHR)	
	Allgemeine Hochschulreife (Abitur)	
	Realschul- oder ein gleichwertiger Abschluss (RS)	
	Berufsausbildung als:	
	Beschäftigungszeiten	
	Sonstiges, z. B. Praktikum	
	Sonstiges	

Alle Angaben zu den Aufnahmevoraussetzungen sind durch beglaubigte Zeugnisse und / oder Bescheinigungen zu belegen.

Ort / Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Gesetzliche(r) Vertreter (entfällt bei volljährigen Bewerberinnen / Bewerbern)

Name(n), Vorname(n): _____

Anschrift: _____

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Telefon mit Vorwahl, ggf. Handynummer)

Einwilligungserklärung (bei volljährigen Bewerberinnen / Bewerbern nicht erforderlich)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn die Berufsfachschule besucht.

Ort / Datum

Unterschrift der / des gesetzlichen Vertreters

Beizufügen sind: Ausführlicher Lebenslauf (in tabellarischer Form)
Beglaubigte Zeugnisse und Bescheinigungen (siehe Aufnahmevoraussetzungen)