Berufliche Schulen Gelnhausen
Graslitzer Straße 2-6
63571 Gelnhausen
Tel. (06051) 4813-0
fachschule-sozialwesen@bs-gelnhausen.de

A U F N A H M E A N T R A G
für die Ausbildung zur Erzieherin / zum Erzieher
Fachschule für Sozialwesen

Bitte sorgfältig ausfüllen und unterschreiben, unvollständige Anträge können wir nicht bearbeiten.

Vollzeit ☐ **praxisintegriert und vergütet** ☐

Familienname					
Vorname/n **(alle)**					
Geburtsdatum		Geschlecht	☐ w	☐ m	☐ d
Geburtsort und -land					
Staatsangehörigkeit		Konfession:			
Straße, Nr.					
PLZ/ Ort					
Telefon (Festnetz)		(Mobil)			
E-Mail					

➔ **bei minderjährigen Schülerinnen/Schülern sind alle Sorgeberechtigten zwingend anzugeben**
(bei alleinigem Sorgerecht ist ein entsprechender Nachweis beizulegen)

Sorgeberechtigte/r 1

Mutter ☐ Vater ☐ Vormund ☐	
Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

Sorgeberechtigte/r 2

Mutter ☐ Vater ☐ Vormund ☐	
Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

Änderungen der persönlichen Daten und des Sorgerechts sind umgehend schriftlich mitzuteilen.

Ich beantrage die Aufnahme in die Fachschule für Sozialwesen. Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:

☐ Lebenslauf in tabellarischer Form, aus dem mein Bildungsgang hervorgeht

☐ Kopie des Personalausweises

☐ Kopie des Impfpasses **(Masernschutz; Name muss gut ersichtlich sein)**

☐ Zeugnisse des schulischen Bildungsabschlusses und der Fachpraxis der Varianten A, B, C, D oder E (siehe Seite 2 und 3)

Alle Zeugnisse müssen in Kopie eingereicht werden.

Berufliche Schulen Gelnhausen
Graslitzer Straße 2-6
63571 Gelnhausen
Tel. (06051) 4813-0
fachschule-sozialwesen@bs-gelnhausen.de

Folgende Zeugnisse des schulischen Bildungsabschlusses und Zeugnisse der Fachpraxis der Varianten A, B, C, D oder E füge ich bei:

Variante A:

☐ Zeugnis der Versetzung in die Einführungsphase einer öffentlichen oder staatlich anerkannten gymnasialen Oberstufe oder ein Zeugnis des mittleren Abschlusses oder ein als gleichwertig anerkanntes Zeugnis

und

☐ Zeugnis der Ausbildung als Sozialassistentin/Sozialassistent

_____ _____
Datum Ausbildungsbeginn Datum Ausbildungsende

oder

☐ Zeugnis des Abschlusses einer sozialpädagogischen oder sozialpflegerischen Berufsausbildung aufbauend auf dem mittleren Abschluss – von mindestens zweijähriger Dauer in Kopie.

_____ _____
Datum Ausbildungsbeginn Datum Ausbildungsende

Variante B:

☐ **Zeugnis der Fachhochschulreife/allgemeinen Hochschulreife** in Kopie

Datum des eingereichten Zeugnisses: _____

und

☐ **Zeugnis der Fachpraxis** in einer sozialpädagogischen Einrichtung von mindestens drei Monaten Dauer in Vollzeit. Bei Teilzeit verlängert sich die Dauer entsprechend. Falls Fachpraxis noch nicht abgeschlossen, Bestätigung der Einrichtung, wann Fachpraxis absolviert wird.

_____ _____
Datum von – bis Name und Ort der Einrichtung

Variante C:

☐ **Abschlusszeugnis der Berufsschule und Prüfungszeugnis** in Kopie
Der Mittlere Abschluss ist Grundvoraussetzung!

Berufsausbildung als: _____

_____ _____
Datum Ausbildungsbeginn Datum Ausbildungsende

und

☐ **Zeugnis der Fachpraxis** in einer sozialpädagogischen Einrichtung von mindestens drei Monaten Dauer in Vollzeit. Bei Teilzeit verlängert sich die Dauer entsprechend. Falls Fachpraxis noch nicht abgeschlossen, Bestätigung der Einrichtung, wann Fachpraxis absolviert wird.

_____ _____
Datum von – bis Name und Ort der Einrichtung

Berufliche Schulen Gelnhausen
Graslitzer Straße 2-6
63571 Gelnhausen
Tel. (06051) 4813-0
fachschule-sozialwesen@bs-gelnhausen.de

Variante D

☐ Vollzeittätigkeit als **Tagespflegeperson von 33-monatiger Dauer** (Bescheinigung durch das örtliche Jugendamt) **Der Mittlere Abschluss ist Grundvoraussetzung!**

Datum von _____ Datum bis _____

und

☐ **Zeugnis der Fachpraxis** in einer sozialpädagogischen Einrichtung von mindestens drei Monaten Dauer in Vollzeit. Bei Teilzeit verlängert sich die Dauer entsprechend. Falls Fachpraxis noch nicht abgeschlossen, Bestätigung der Einrichtung, wann Fachpraxis absolviert wird.

_____ _____
Datum von – bis Name und Ort der Einrichtung

Variante E

☐ eine 36-monatige **Vollzeitberufstätigkeit in einer sozialpädagogischen Einrichtung**
Der Mittlere Abschluss ist Grundvoraussetzung!

_____ _____
Datum von – bis Name und Ort der Einrichtung

Auf die Vollzeitberufstätigkeit lasse ich folgende Tätigkeiten anrechnen (Insgesamt max. 24 Monate):

☐ **erzieherische und pflegerische Tätigkeit** in der Familie mit mindestens einem Kind oder einer pflegebedürftigen oder behinderten Person. Es sind max. 12 Monate anrechenbar!

Datum von _____ Datum bis _____

☐ **Auslandsaufenthalte als Au-Pair**, es sind max. 12 Monate anrechenbar.

Datum von _____ Datum bis _____

☐ **ehrenamtliche Tätigkeit mit Kindern/Jugendlichen**, es sind max. 12 Monate anrechenbar /

Anzahl der Stunden: _____

_____ _____
Datum von – bis Name und Ort der Einrichtung

☐ Ableistung **eines FSJ, BuFD oder ähnlicher Dienste**, z. B. in der Kita

_____ _____
Datum von – bis Name und Ort der Einrichtung

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift (aller Sorgeberechtigten)

Berufliche Schulen Gelnhausen
Graslitzer Straße 2-6
63571 Gelnhausen
Tel. (06051) 4813-0
fachschule-sozialwesen@bs-gelnhausen.de

Zeugnisse, die im Ausland erworben wurden, müssen beim Staatlichen Schulamt für den Landkreis Darmstadt-Dieburg und die Stadt Darmstadt (https://schulaemter.hessen.de/schulbesuch/bildungsnachweise) zur schulischen bzw. beruflichen Bewertung in beglaubigter und notarieller Übersetzung eingereicht werden (am besten frühzeitig, da die Bearbeitung bis zu drei Monaten dauern kann)

Ich habe meine Zeugnisse am _____ eingereicht.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift (aller Sorgeberechtigten)

Erklärung:

Ich erkläre, dass ich noch keine andere Fachschule für Sozialwesen oder Fachschule für Sozialpädagogik oder Fachschule für Sozialwirtschaft oder Heilerziehungspflege oder einen entsprechenden Bildungsgang besucht oder an einer Abschlussprüfung teilgenommen habe.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift (aller Sorgeberechtigten)

Ich habe bereits folgende/n der oben genannten Bildungsgänge besucht:

.....
Schule

.....
besucht von bis

.....
Teilnahme an der Abschlussprüfung / Datum