ANMELDUNG



3BFSAIT

Dreijährige Berufsfachschule für sozialpädagogische Assistenz (praxisintegriert) männlich weiblich divers		
Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort / Kreis (bei ausl. Staatsangehörigkeit das Land)	
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Telefon
E-Mail	Nationalität*	Konfession*
Schulabschluss:		
Zurzeit besuchte Schule		
Schulname / Schulort	Schulart / Klasse	Berufswunsch
Gesetzliche Vertretung		
Name, Vorname		E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Telefon
 Beglaubigte Kopie des Halbjahre schlusszeugnisses Vorlage eines Ausbildungsvertra werden) Falls kein deutscher Schulabschl Sprache erbracht werden. Bitte verwenden Sie keine Bew Weitere Bewerbungen 	n mit Angaben über den bisherigen Bildungsweg szeugnisses der Klasse 9 der Haupt- oder Werk ges mit einer sozialpädagogischen Einrichtung (kluss vorliegt, muss ein geeigneter Nachweis über verbungsmappe. Unvollständige Unterlagen kl	realschule oder des bereits erworbenen Ab- kann im Ausnahmefall auch nachgereicht r ausreichende Kenntnisse der deutschen
Schulname und Ort		
Anmeldeschluss: 01. März		
lch verpflichte mich, das BSZ LEONE nahme nicht gegeben sind oder wen	BERG unverzüglich schriftlich zu benachrichtig n der Aufnahmeantrag zurückgezogen wird.	gen, wenn die Voraussetzungen für die Auf-
Ort	Datum	
Unterschrift gesetzliche Vertretung	Unterschrift Bewerber/-in	



*freiwillige Angabe (zum schulinternen Gebrauch gemäß § 4 Landesdatenschutzgesetz)