

Regionales Berufsbildungszentrum Neubrandenburg GeSoTec

Gesundheit-Sozial-u. Sonderpädagogik-Technik
Sponholzer Straße 18
17034 Neubrandenburg

Telefon: (0395) 3517 1000
Fax: (0395) 3517 1009
E-Mail: info@bs-nb.de
Internet: www.bs-nb.de

AUFNAHMEANTRAG zur Ausbildung als Sozialassistent/in (Höhere Berufsfachschule)

(Bewerber/innen mit Wohnsitz im Landkreis Mecklenburgische Seenplatte)

Ich beantrage die Aufnahme zur Ausbildung an dem Regionalen Berufsbildungszentrum Neubrandenburg GeSoTec.

1 Antragsteller/in

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ / Wohnort: _____ Straße: _____
Landkreis: _____
Telefon: _____ e-mail: _____

2 Erziehungsberechtigter

Name: _____ Vorname: _____
PLZ / Wohnort: _____ Straße: _____
Telefon: _____

3 Zugangsberechtigung

Realschul- oder gleichwertiger Abschluss → 1. Jahr/ Abitur oder Berufsabschluss → 2. Jahr
(Bitte Zutreffendes unterstreichen)

voraussichtlich erlangt am: _____ bereits erlangt am: _____

Name und Ort der Schule: _____

4 Fremdsprachenkenntnisse

1. Fremdsprache _____ durchgehend ab Klasse _____ belegt
2. Fremdsprache _____ durchgehend ab Klasse _____ belegt
3. Fremdsprache _____ durchgehend ab Klasse _____ belegt

5 Wahlbelegungen (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Religion _____ oder Philosophie _____

6 Bewerbungsunterlagen

Den ausgefüllten Antrag vervollständige ich mit

-Bewerbungsschreiben

-tabellarischem Lebenslauf

-Lichtbild

-beglaubigter Zeugniskopie (Realschulabschluss bzw. Halbjahreszeugnis der 10. Klasse) bzw. Abitur/Berufsabschluss

-ärztlicher Bescheinigung gemäß § 32ff Jugendschutzgesetz, nicht älter als 3 Monate

-logopädisches Gutachten*

-erweitertes polizeiliches Führungszeugnis* (Antrag im Sekretariat erhältlich)

* (erst nach Zulassung, jedoch **spätestens 1 Woche vor Beginn der Ausbildung** einzureichen)

Die Kosten für die Gutachten hat der Bewerber zu tragen.

Ich erkläre, dass ich bisher an keiner anderen Höheren Berufsfachschule die Ausbildung zum Sozialassistent/ zur Sozialassistentin begonnen, abgebrochen oder nicht bestanden habe. Mir ist bewusst, dass nur bei Vorliegen der vollständigen Bewerbungsunterlagen die Ausbildung begonnen werden kann

Die von mir gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der(s) Bewerber(s)In

Unterschrift des Erziehungsberechtigten