



Ausbildungszentrum Diakonissen Speyer
Fachschule für Sozialwesen - Hilgardstraße 26 - 67346 Speyer

Bitte hier ein aktuelles
Lichtbild einkleben.

Aufnahmeantrag für das Schuljahr

- Bildungsgang Sozialassistentz
- Bildungsgang Erzieher/-in - Vollzeit
- Bildungsgang Erzieher/-in - Teilzeit

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Name: **Vorname:**

geb. am: in:

Familienstand: Anzahl/Alter eigener Kinder:

Staatsangehörigkeit: Konfession:

PLZ, Wohnort:

Straße, Nr.: Telefon:

Mobil:

Email:

Eltern: Vater: Beruf:

Mutter: Beruf:

PLZ Wohnort:

Geschwister: (Anzahl/Alter):

Wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Staat der Geburt: Sprache: Zuzugsjahr:

**Ich habe den qualifizierten Sekundarabschluss (Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss)
erworben bzw. werde ihn erwerben an:**

Schule:

.....in:

bis:

Ich habe das Abitur bzw. die Fachhochschulreife erworben bzw. werde sie erwerben an:

Schule:

.....in:

bis:

Bisherige Berufstätigkeit/Praktika:

Abgeschlossene/begonnene Berufsausbildung als:

..... von..... bis.....

Freiwilliges soziales Jahr

in:.....
(Anschrift der Einrichtung)

von..... bis.....

Sozialpädagogisches Praktikum

in:.....
(Anschrift der Einrichtung)

von..... bis.....

Bisherige Aktivitäten: (Bitte konkrete Angaben)

im kirchlichen Bereich:.....

im musischen Bereich:.....;ich spiele folgendes Instrument:

im sportlichen Bereich:.....

im sozialen Bereich:.....

Ich habe mich noch beworben an der Fachschule, Fachoberschule oder Fachhochschule in:

.....

Härtegesichtspunkte

(Minderung der Erwerbsfähigkeit, Halbweise, Vollweise, mehr als zwei unversorgte Geschwister)

.....

Ich beabsichtige eine AZAV-Förderung zu beantragen.....

Mit diesem Antrag lege ich die geforderten Unterlagen für die Bewerbung vor.

Ich versichere, die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder - bei Feststellung nach der Aufnahme - zum Widerruf der Aufnahme führen.

..... (Ort, Datum) (Unterschrift des Bewerbers)

Bei minderjährigen Bewerbern:

Ich bestätige o.g. Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag.

.....
Ort Datum Unterschrift eines Sorgeberechtigten