

Anmeldung zum Besuch der Fachschule für Sozialpädagogik

- Vollzeitausbildung verkürzte Ausbildung
 PivA (Praxisintegrierte vergütete Ausbildung)
 Teilzeitausbildung

Datum:
(Datum des Eingangs spätestens 15. Februar)

Öffnungszeiten Sekretariat

Montag bis Donnerstag

07:30-16:00 Uhr

Freitag

07:30-15:00 Uhr

Tel: 06061-9510

Fax: 06061-951190

E-Mail: sekretariat@bso-michelstadt.de

Internet: www.bso-mi.de

Persönliche Angaben:

Name: Vorname:
geboren am: W M D
in: Staatsbürgerschaft:
Straße: Religion:
PLZ Ort: Familienstand:
Telefon: Kinder:
Email:

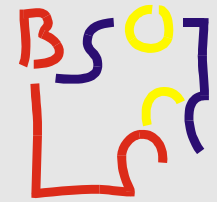
Wenn das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet ist:

Namen und Adressen der Eltern/ des sorgeberechtigten Elternteils/ anderer Sorgeberechtigten mit Angabe des Gerichtsurteils:

Name Vater: Vorname:
Name Mutter: Vorname:
Straße: PLZ Ort:
Telefon: Urteil Az.:

.....
Ort, Datum Unterschrift des Bewerbers

.....
Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungs- / Sorgeberechtigten



Aufnahmevoraussetzungen

Schulabschluss:

Bitte entsprechendes ankreuzen

- Mittlerer Bildungsabschluss: Schule:
- Höherer Bildungsabschluss: Schule:
- Abschluss Sozialassistent: Schule:
- (beglaubigte Kopien der Zeugnisse lege ich bei liefere ich nach)

Bitte entsprechendes ankreuzen und auf Blatt 3 chronologisch eintragen

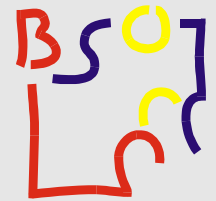
- Berufsabschluss als:
- Berufstätigkeit siehe Anlage Arbeitsnachweise
- erzieherische/ pflegerische Tätigkeit in der Familie
- sozialpädagogische/ sozialpflegerische Tätigkeit
- Studium
- freiwilliges soziales Jahr
- Auslandsaufenthalt (Au-pair)
- berufliche Tätigkeit ohne Ausbildung (z.B. Vorpraktikum)
(alle Nachweise und Zeugnisse in beglaubigter Form liegen bei liefere ich nach)
- Ergänzungen Ihrerseits (z.B. weitere berufliche Tätigkeiten, Praktika, Schulpraktika, selbständige Führung eines Familienhaushalts)
- Sprachzertifikat C1 (notwendig, wenn Sie Ihren allgemeinbildenden Schulabschluss nicht im deutschsprachigen Raum oder an einer deutschen Schule im Ausland erworben haben)

Anlagen:

Zeugnisse in beglaubigter Form

Lebenslauf

Lichtbild



Anlage zur Bewerbung Fachschule für Sozialpädagogik – Arbeitsnachweise

Zeitraum		Arbeitgeber/Ausbilder		
von	bis	Name	Anschrift	Stunden/ Woche

Berufliches Schulzentrum Odenwaldkreis

RECHTLICH SELBSTSTÄNDIGE BERUFLICHE SCHULE (RSBS)
RECHTSFÄHIGE ANSTALT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS (AÖR)
EUROPASCHULE DES LANDES HESSEN



Name

Vorname

geb. am

Erklärung

Anlässlich der Bewerbung zur Aufnahme am beruflichen Schulzentrum Odenwaldkreis – Fachschule für Sozialpädagogik

Ich erkläre hiermit, dass ich

- bereits an einem Auswahlverfahren teilgenommen habe
in Jahr: in Jahr:
- noch nicht an einem Auswahlverfahren zur Aufnahme in eine Fachschule
für Sozialpädagogik in Hessen teilgenommen habe.
- mich an einer anderen Fachschule für Sozialpädagogik beworben habe.
Wenn ja, so an der Fachschule in:
- bereits eine andere Fachschule für Sozialpädagogik besucht und die
Abschlussprüfung nicht bestanden habe.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Zutreffendes bitte ankreuzen