

Berufsfachschule Sozialpädagogische Assistentin/ Sozialpädagogischer Assistent

Bitte soweit wie möglich ausfüllen

Anmeldung: August 2024

Klasse 1

Vollzeit

Klasse 2

Vollzeit

tätigkeitsbegleitend

| | | | |
|---------------------|--|------------|--|
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Geb.-Datum | | Geb.-Ort | |
| E-Mail | | Geb.-Land | |
| Staatsangehörigkeit | | Konfession | |

Name und Anschrift der bzw. des Erziehungsberechtigten

| | |
|-------------------------|--|
| Eigene Anschrift | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefonnummer | |

Wie sind Sie auf das Birkenhof Bildungszentrum (BBZ) aufmerksam geworden?

| | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Homepage BBZ | <input type="checkbox"/> Berufsmessen, BIZ, Schulen | <input type="checkbox"/> Empfehlung durch Praxisstelle/Arbeitgeber | <input type="checkbox"/> Empfehlung von ehemaligen Schüler*innen des BBZ |
| Soziale Medien <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> TikTok <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> Youtube <input type="checkbox"/> Meta/Facebook <input type="checkbox"/> andere: _____ | | <input type="checkbox"/> durch Familie, Freunde, Bekannte | <input type="checkbox"/> Bundesagentur f. Arbeit, Jobcenter, sonstige Ämter <input type="checkbox"/> Zeitung oder Anzeige |

Schulische Vorbildung: (Zutreffendes bitte ankreuzen, ergänzen und *beilegen!*)

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sekundar I - Realschulabschluss | <input type="checkbox"/> Erweiterter Sekundar I -Realschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (schulischer u. praktischer Teil) | <input type="checkbox"/> allgem. Hochschulreife |

| | |
|-------------------------|--|
| Zuletzt besuchte Schule | |
| Sonstige Ausbildung | |

Hiermit erkläre ich, dass ich in keinem anderen Ausbildungsverhältnis stehe.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

(bei Minderjährigen in jedem Fall erforderlich)