

## Aufnahmeantrag für das Schuljahr 20\_\_ / \_\_

(Bitte ohne Bewerbungsmappe)

**Berufsfachschule für  
Kinderpflege**

**2BFHK-B<sub>Berufs</sub>P<sub>raktikum</sub>  
SF u. Quereinsteiger**

Persönliche Angaben			Erziehungsberechtigter/Bezugsperson	
Familienname			Familienname	
Vorname			Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Aussiedlung wann?	Straße	
Straße			Postleitzahl und Wohnort	
Postleitzahl und Wohnort			Telefon mit Vorwahl	
Telefon mit Vorwahl	Handy		Handy	
e-Mail			Konfession	
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich		Staatsangehörigkeit	

zuletzt besuchte Schule (laut Aufnahmevoraussetzungen)	
Schulname:	Schulort:
Schulart: <input type="checkbox"/> Träger Vorbereitung SF-Prüfung: _____	
<input type="checkbox"/> Schule SF-Prüfung bzw. abgebende Schule: _____	
Berufswunsch:	

Beizufügen sind:	Zeugnis (Begl. Kopie)	Ø-Note		Zeugnis (Begl. Kopie)	Ø-Note	
		HJ	Z		HJ	Z
<input type="checkbox"/> Lebenslauf mit Lichtbild	<input type="checkbox"/> HS Kl. 10			<input type="checkbox"/> FHS-R		
<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis 2BFHK (amtlich beglaubigt)	<input type="checkbox"/> HS 9+3			<input type="checkbox"/> Abitur		
<input type="checkbox"/> Nachweis des Hauptschulabschlusses)	<input type="checkbox"/> HS			<input type="checkbox"/> 2 BFS		
<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag mit einem Träger	<input type="checkbox"/> Gymn. Kl. 10			<input type="checkbox"/> BAS		
				<input type="checkbox"/>		

Geben Sie bitte hier **alle** Schulen an, bei denen Sie sich bewerben (einschließlich der Fritz-Ruoff-Schule).

Schule 1. Wahl	Schule 2. Wahl	Schule 3. Wahl
----------------	----------------	----------------

Ich erkläre, dass ich noch nicht  bzw. schon einmal  am Berufspraktikum  
teilgenommen habe, und zwar an folgender Schule:

\_\_\_\_\_

**Mit der Anmeldung entsteht nur ein Rechtsanspruch auf Übernahme in die FRS- Schule, wenn dort auch die Prüfung zum schulischen Abschluss der Kinderpflegeausbildung abgelegt wurde (auch SF-Prüfung). Ansonsten Aufnahme nur bei freien Plätzen und Einverständnis der abgebenden Schule.**

Ich bestätige die obigen Angaben und bin mit ihrer internen elektronischen Verarbeitung einverstanden.  
Falsche Angaben können den Ausschluss nach sich ziehen.

Ort, Datum

Unterschrift: Schüler/in

Unterschrift: Erziehungsberechtigter