

# Staatliches Berufliches Schulzentrum Miesbach

Frauenschulstraße 1 - 83714 Miesbach

Tel.: 08025 9973-0 - Fax: 08025 9973-44

bbz@bsz-miesbach.de - Website: www.bsz-miesbach.de



Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen bzw. ankreuzen!

## Anmeldung für das Schuljahr 20\_\_ 20\_\_

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG

## Fachakademie für Sozialpädagogik - FAKS

- ☐ SEJ – Sozialpädagogisches Einführungsjahr  
☐ 1. Studienjahr  
☐ Heimplatz erwünscht - **Anträge und Formulare siehe Homepage**

Hier  
Lichtbild  
aufkleben

### Persönliche Daten:

Familienname

Vorname(n)

Rufname

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Geburtsdatum

Geburtsort

Landkreis/Land

Staatsangehörigkeit

Zuzugsdatum (wenn nicht Deutsch)

Asylbewerber: ☐ ja ☐ nein

Bekenntnis: ☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ islamisch ☐ bekenntnislos

☐ sonstige Religion (bitte angeben) .....

### Aktuelle Adresse

Straße/Platz/Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort/Landkreis

Telefon/ Handy

E-Mail

Diese Anschrift gilt auch für:

- ☐ Eltern  
☐ Mutter  
☐ Vater  
☐ Vormund  
☐ Verwandte  
☐ Pflegeeltern

### Adresse 1. Juni vor Eintritt in die FAKS

Straße/Platz/Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort/Landkreis

Telefon/ Handy

E-Mail

Diese Anschrift gilt auch für:

- ☐ Eltern  
☐ Mutter  
☐ Vater  
☐ Vormund  
☐ Verwandte  
☐ Pflegeeltern

### Erziehungsberechtigte/er (nur bei Minderjährigen)

Familienname, Vorname

Telefon

Familienname, Vorname

Telefon

# Lebenslauf

## 1. Persönliches

Name: ..... Vorname: .....  
Geburtsdatum: ..... Geburtsort/Landkreis: .....  
Staatsangehörigkeit: ..... Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden  
Name des Vaters: ..... Beruf des Vaters: .....  
Name der Mutter: ..... Beruf der Mutter: .....  
Geschwister: .....  
Eigene Kinder: .....

## 2. Lückenloser schulischer und beruflicher Werdegang

(alle Schulstufen **nach der Grundschule** einschl. **derzeitiger Tätigkeit**):

Schulart/Jahrgangsstufen, Ausbildung, berufliche Tätigkeit	von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

....., den .....  
Ort Datum Unterschrift

Bewerber mit einer anderen Muttersprache als Deutsch müssen außerdem nachweisen, dass sie über hinreichende Deutschkenntnisse in Wort und Schrift verfügen.

☐ Muttersprache Deutsch

☐ Andere Muttersprache, wenn ja welche: .....

Wurde bei Ihnen bereits in der Vergangenheit Lese-Rechtschreibstörung oder sonstige Beeinträchtigungen (Ausgleich von Prüfungsnachteilen) festgestellt, die weiterhin berücksichtigt werden sollen?

☐ nein

☐ wenn ja, wann: .....

Wichtig: **Bitte Ärztliches Attest beilegen!**

## Nähere Angaben zum bisherigen Schulbesuch

Zuletzt bzw. derzeit besuchte Schule: .....

Schulname

.....

PLZ

Ort

Straße

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

Monat/Jahr

Monat/Jahr

Am 20.10.20 \_\_ \_\_ besuchte Schulart vor Anmeldung an dieser Schule:

.....  
Schulname/Schulnummer

.....

PLZ

Ort

Straße

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

Monat/Jahr

Monat/Jahr

## Schulische Vorbildung

- ☐ M Mittlerer Schulabschluss
- ☐ FH Fachhochschulreife
- ☐ F Fachgebundene Hochschulreife
- ☐ AH Allgemeine Hochschulreife
- ☐ SO Sonstiges

## Berufliche Vorbildung (nur bei Aufnahme ins 1. Studienjahr)

- ☐ eine abgeschlossene Berufsausbildung in einem sozialpädagogischen, pädagogischen, sozialpflegerischen, pflegerischen oder rehabilitativen Beruf mit einer Regelausbildungsdauer von mindestens zwei Jahren **oder**
- ☐ eine abgeschlossene Berufsausbildung in einem staatlich anerkannten Ausbildungsberuf (mind. 2 Jahre) **und** einen Nachweis über mind. 200 Zeitstunden Tätigkeit in einer soz.päd. Einrichtung **oder**
- ☐ ein zweijähriges erfolgreich abgeschlossenes Sozialpädagogisches Seminar **oder**
- ☐ ein abgeschlossenes Sozialpädagogisches Einführungsjahr **oder**
- ☐ eine Fach-/Hochschulreife **und** ein Nachweis über mind. 200 Zeitstunden Tätigkeit in einer soz.päd. Einrichtung.

**Hinweis Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)** Bitte beachten Sie, dass Sie für die Praktika in den Einrichtungen, einen ausreichenden Masernschutz sowie ein erweitertes Führungszeugnis vorlegen müssen!

## Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Anmeldeangaben

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

**Bei Minderjährigen:** Als Erziehungsberechtigte bestätigen wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der Anmeldeangaben. Wir sind mit der Anmeldung einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

## Einzureichende Unterlagen

1. Anmeldebogen (vollständig ausgefüllt und unterschrieben )
2. Gültiger amtlicher Lichtbildausweis (lesbare Kopie)
3. **Zeugnisse mittlerer Schulabschluss der zuletzt besuchten Schule** (amtlich beglaubigte Abschrift oder Original)
4. **Abschlusszeugnis und Urkunde der Berufsausbildung** oder beruflicher Vorbildung (amtlich beglaubigte Abschrift oder Original) gilt **nicht für SEJ**
5. Zwischenzeugnis
6. Ärztliches Zeugnis max. 3 Monate alt bei Eintritt (Vermerk: der/die Studierende ist für den Beruf Erzieher/in geeignet (Formblatt auf der Homepage)
7. Praktikumsvertrag SEJ (Formular erhalten Sie mit Ihrer verbindlichen Zusage) muss bis 15. Juli unterschrieben vorliegen!  
*Hierfür bitte der Anmeldung zwei 1,80 € Briefmarken beilegen*
8. Spätestens bei Schulantritt ist ein einfaches **amtliches Führungszeugnis** vorzulegen, (hierzu erhalten Sie mit der Zusage einen Antrag und Kostenbefreiung zur Vorlage bei Ihrer Gemeinde).
9. 1 Lichtbild (bitte auf 1. Seite aufkleben)
10. **Ausreichend frankierter an Sie adressierter Briefumschlag DIN A4 für die Übersendung der Eintrittsunterlagen**