BBS

BERUFSBILDENDE SCHULE Südliche Weinstraße

Aufnahmeantrag zum Dreijährigen Modellversuch einer praxisintegrierten Ausbildung zur sozialpädagogischen Assistentin, zum sozialpädagogischen Assistenten

Standort Annweiler

Der Aufnahmeantrag ist **sorgfältig, vollständig** und **deutlich lesbar** in **Blockschrift** auszufüllen und bis zum **1. März** des laufenden Jahres bei der im Aufnahmeantrag genannten Schule abzugeben. Falls noch Schulplätze verfügbar sind, ist auch noch eine spätere Anmeldung möglich. Sprechen Sie uns an!

1. Angaben zur Person

Familienname*: _____ Vorname*: _____

Geburtsdatum*: _____ Geburtsort*: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____

Einschulungsjahr* Grundschule: _____ Email: _____

Geschlecht: ☐ (männl.=1, weibl.=2, divers =3) Konfession*: ☐ (evang.=1, kath.=2, sonstige=3) Staatsangehörigkeit*: _____

☐ Ausländer - seit _____ in Deutschland ☐ Aussiedler - seit _____ in Deutschland

☐ Asylbewerber _____ in Deutschland

Ausländische Bewerber/-innen und Asylbewerber/innen fügen bitte eine Aufenthaltsgenehmigung über den gesamten Zeitraum des Bildungsganges bei

Angaben über die Sorgeberechtigten bzw. Notfalladresse:

☐ Eltern ☐ Sonstige _____

Erste(r) Sorgeberechtigte(r)		**Zweite(r) Sorgeberechtigte(r)**	
Familienname:	_____	Familienname:	_____
Vorname:	_____	Vorname:	_____
Straße, Nr.:	_____	Straße, Nr.:	_____
PLZ, Wohnort:	_____	PLZ, Wohnort:	_____
Telefon:	_____	Telefon:	_____
Mobil:	_____	Mobil:	_____
E-mail:	_____	E-mail:	_____

*** Pflichtangaben zwingend notwendig!**

Bitte wenden!

2. Angaben zur Zugangsberechtigung*

2.1 Nachweis der Berufsreife oder eines gleichwertigen/höheren Bildungsstandes

- Halbjahreszeugnis ☐ - Abschlusszeugnis ☐ Zeugnisdatum: _____

Bei anerkannten ausländischen Bildungsnachweisen sind außerdem ausreichende deutsche Sprachkenntnisse mindestens auf dem Niveau B2 des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens (GER) nachzuweisen.

oder

2.2 Nachweis einer mindestens dreijährigen einschlägigen Tätigkeit

Tätigkeit als: _____ Dauer von _____ bis _____

Tätigkeit als: _____ Dauer von _____ bis _____

Tätigkeit als: _____ Dauer von _____ bis _____

Und zwingend erforderlich

2.3 Nachweis eines Vertrages** über die praktische Ausbildung mit einem geeigneten Träger einer Einrichtung der Kinder- und Jugendhilfe oder Eingliederungshilfe
(**Alternativ zum Zeitpunkt der Anmeldung: Eine **Absichtserklärung** (Anhang) des Trägers zur Einstellung zum Schulbeginn)

Datenweitergabe an kooperierende Ausbildungsbetriebe:
☐ Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten zur Vermittlung des praktischen Ausbildungsverhältnisse (Ausbildungsvertrag) an die Ausbildungsbetriebe einverstanden.

3. Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte

3.1 Wehrdienst ☐ Zivildienst ☐ freiwilliges soziales Jahr ☐ Entwicklungshelfer/-in: zweijährig ☐ einjährig ☐

3.2 Sind bei Ihnen außergewöhnliche Härten auf Grund der persönlichen, sozialen und/oder familiären Lage gegeben? Ja ☐ Nein ☐ (Ggf. Erläuterung: _____)

3.3 Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz: _____% (Vorlage Ausweis)

3.4 Halbwaise ohne eigenes Einkommen ☐ (Vorlage Sterbeurkunde)

3.5 Vollwaise ohne eigenes Einkommen ☐

4. Erklärung*

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.
Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigefügt. 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 d. Bewerbers/Bewerberin

Bei minderjährigen Bewerber/-innen:
Ich bestätige o. a. Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag:

_____, _____ _____
Ort Datum Unterschrift Sorgeberechtigte

Mit der Anmeldung sind einzureichen:
1. **Kurz gefasster (tabellarischer) Lebenslauf**
2. **Zeugnis der Berufsreife bzw. Nachweise einschlägiger Tätigkeiten oder Ähnliches, ggf. Deutschkenntnisse B2**
3. **Vertrages über die praktische Ausbildung (bzw. Absichtserklärung/Anhang) mit einem geeigneten Träger einer Einrichtung der Kinder- und Jugendhilfe oder Eingliederungshilfe**

*** Pflichtangaben zwingend notwendig!**

Bitte wenden!

BBS SüW

BERUFSBILDENDE SCHULE Südliche Weinstraße

Absichtserklärung / Bestätigung zur Bereitstellung eines praktischen Ausbildungsplatzes für die Ausbildung zur/zum sozialpädagogischen Assistentin/Assistenten

Stand: 02/2026

Angaben der Bewerberin / des Bewerbers

- Vor- und Zuname: _____
- Straße: _____
- PLZ, Ort: _____
- E-Mail-Adresse: _____

Bestätigung des Trägers der praktischen Ausbildung

Hiermit bestätigen wir,
dass wir der/dem oben genannten Bewerber/in
einen Ausbildungsplatz zur/zum sozialpädagogischen Assistentin/Assistenten
zum **01.08.** _____ zur Verfügung stellen.
Wir werden einen Ausbildungsvertrag mit der/dem Bewerber/in schließen und diesen
der Berufsbildenden Schule Südliche Weinstraße, Herrenteich 12, 76855 Annweiler
bis zum **15.07.** _____ vorlegen.

Angaben zum Träger der praktischen Ausbildung

- Träger der praktischen Ausbildung: _____
- Ausbildungsstätte: _____
- Ansprechpartner/in: _____
- Telefonnummer: _____
- Straße: _____
- PLZ, Ort: _____
- E-Mail-Adresse: _____

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift Träger der Ausbildung**

(Dieses Formular dient als Vorab-Bestätigung und ist der Schule vorzulegen.)