Anmeldung zur Sozialpädagogischen Assistenz – Direkteinstieg (2BFSA-ID)

Anmeldung für Hockenheim 2025

SchülerIn			
Name		Vorname	
		☐ weiblich ☐ männlich	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland*	Muttersprache*
Religion*: ☐ rk ☐ ev ☐ Islam ☐ keine ☐ sonstige		1. Staatsangehörigkeit*: ☐ deutsch oder ☐ _____ 2. Staatsangehörigkeit: ☐ _____	
Straße		PLZ Wohnort - Ortsteil	
Telefon		Handy	
Mail			
Die überwiegende Verkehrssprache in der Familie bzw. im häuslichen Umfeld ist*: _____ (Erhebung eines Migrationshintergrunds nach § 115 Schulgesetz)			

*) freiwillige Angaben

Vorbildung (nur zuletzt erreichter allgemeinbildender Abschluss)
☐ Hauptschule ☐ sonstiges _____

Praxisstelle	
Name	Ansprechpartner/in
Straße	PLZ, Wohnort
Telefon/Fax	E-Mail-Adresse

Bereits an einer anderen Schule angemeldet	
☐ nein ☐ ja, wo?	
Die Daten werden nur zu schulischen Zwecken elektronisch gespeichert.	
_____	
Ort, Datum	Unterschrift

Aufnahme durch die Schule (wird <u>nur</u> von der Schule ausgefüllt):			
	Bemerkungen:	geprüft von / am:	Sonstiges
Abschlusszeugnis Hauptschule			
Lebenslauf und Lichtbild			
Arbeitsvertrag			
Berufsausbildung (mind. 2jährig)			
Sprachkenntnis, Niveau B1			
Kooperationsvereinbarung	liegt vor: ☐ angefordert ☐		