

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

Anmeldung für Wiesloch 2024

<b>SchülerIn</b>			
Name		Vorname	
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland*	Muttersprache*
Religion*: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige		1. Staatsangehörigkeit*: <input type="checkbox"/> deutsch oder <input type="checkbox"/> 2. Staatsangehörigkeit: _____ <input type="checkbox"/>	
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

<b>Vorbildung (nur zuletzt erreichter allgemeinbildender Abschluss)</b>
<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> sonstiges _____

<b>Bezugsperson</b> <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige	
Name	Vorname
<b>Nur auszufüllen, falls abweichend von den Daten des Schülers/Schülerin</b>	
Straße	PLZ, Wohnort
Telefon	Handy
E-Mail	

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

Bereits an einer anderen Schule angemeldet
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wo? _____
Die Daten werden nur zu schulischen Zwecken elektronisch gespeichert.
_____ Ort, Datum <span style="float: right;">Unterschrift</span>

Aufnahme durch die Schule ( <b>wird nur von der Schule ausgefüllt</b> ):			
	Bemerkungen:	geprüft von / am:	Sonstiges
Abschlusszeugnis Hauptschule			
Lebenslauf und Lichtbild			
Praxisstellen-Vertrag			
Berufsausbildung			