

Erklärungen für die Anmeldung zur Schulfremdenprüfung Erzieherin/Erzieher BFQEE und Schulfremd

| | |
|----------------------|--|
| Name, Vorname | |
| | |
| Straße | |
| PLZ / Ort | |

| | |
|--|---|
| 1. Prüfung im Fach Religionslehre/Religionspädagogik | |
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte im Fach Religionspädagogik geprüft werden. |
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte im Fach Religionspädagogik nicht geprüft werden. |
| 2. Zusatzprüfung zum Erwerb der Fachhochschulreife | |
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte an der Zusatzprüfung zur Fachhochschulreife teilnehmen. |
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte an der Zusatzprüfung zur Fachhochschulreife nicht teilnehmen. |
| 3. Erklärung über die Teilnahme an einer Prüfung an einer Fachschule für Sozialpädagogik | |
| <input type="checkbox"/> | Ich habe noch nie eine Fachschule für Sozialpädagogik besucht. |
| <input type="checkbox"/> | Ich habe noch nie an der Abschlussprüfung teilgenommen. |
| <input type="checkbox"/> | Ich habe einmal an der Abschlussprüfung teilgenommen. |
| <input type="checkbox"/> | Ich habe bereits zweimal an der Abschlussprüfung teilgenommen. |
| Angaben über die schulische Vorbereitung auf die Prüfung oder über den Selbstunterricht unter Angabe der benutzten Literatur | |

Ort, Datum

Unterschrift

Das Formular ist bis spätestens 01. Oktober des Schuljahres, in welchem die Prüfung stattfindet, an der Schule einzureichen.

Nachweis der praktischen Tätigkeit für die Anmeldung zur Schulfremdenprüfung Erzieherin/Erzieher BFQEE und Schulfremd



Louise-Otto-Peters-Schule
Hockenheim und Wiesloch

Pflege und
Gesundheit

Bildung und
Erziehung

Hauswirtschaft
und Ernährung

| | |
|----------------------|--|
| Name, Vorname | |
|----------------------|--|

| | |
|---|--|
| hat in unserer Einrichtung ihre/seine praktische Tätigkeit gemäß § 35 (2), Ziffer 2a (ErzieherVO) <i>„einer zusätzlichen mindestens dreimonatigen, bei Tagesmüttern mindestens zweimonatigen, einschlägigen praktischen Tätigkeit in einer sozialpädagogischen Einrichtung unter Anleitung einer Fachkraft nach § 7 Absatz 2 Nummer 1 bis 3 KiTaG oder ausnahmsweise einer anderen entsprechend geeigneten Fachkraft, die nicht länger als fünf Jahre zurückliegen darf, ...“¹</i> absolviert. | |
| Zeitraum der praktischen Tätigkeit: | |
| Die Gesamtstundenzahl betrug (bei 3 Monaten mind. 480 Stunden) _____ Stunden | Das Praktikum fand in der folgenden Altersgruppe statt <input type="checkbox"/> Kinder unter drei Jahren <input type="checkbox"/> Kinder im Alter von drei bis sechs Jahren <input type="checkbox"/> Schulkinder <input type="checkbox"/> Jugendliche |
| Einrichtung mit Adresse/Telefon/Mailadresse | |

Ort, Datum

Unterschrift Leitung, Stempel

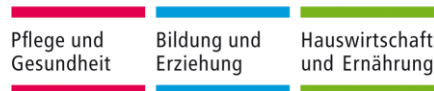
Das Formular ist bis spätestens 01. Oktober des Schuljahres, in welchem die Prüfung stattfindet, an der Schule einzureichen.

¹ Verordnung des Kultusministeriums über die Ausbildung und Prüfung an den Fachschulen für Sozialpädagogik - Berufskollegs (Erzieherverordnung – Erzieher VO) vom 21. Juli 2015; zuletzt geändert 18. Juli 2023

Erziehungspraktische Prüfung Schulfremdenprüfung zur Erzieherin/ zum Erzieher BFQEE und Schulfremd



Louise-Otto-Peters-Schule
Hockenheim und Wiesloch



Die Erziehungspraktische Prüfung wird in folgender Einrichtung abgelegt

| | | | |
|---|--|--|--|
| Name Prüfling | | E-Mail Prüfling | |
| Name der Einrichtung | | | |
| Straße | | | |
| Postleitzahl | | Ort | |
| Telefon | | E-Mail | |
| Leitung Einrichtung | | | |
| Öffnungszeiten der Einrichtung | | Mögliche Uhrzeiten für die Prüfung, auch nachmittags | |
| Entfernung zum Schulstandort in km | | | |
| Altersgruppe, mit der die EPP stattfindet | | | |

Betriebserlaubnis nach § 45 SGB VIII vorhanden ja

Ort, Datum

Unterschrift Prüfling

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Einrichtungsleitung

Das Formular ist bis spätestens 01. Oktober des Schuljahres, in welchem die Prüfung stattfindet, an der Schule einzureichen

Anmeldung Schulfremd

Alle Formulare und Unterlagen sind bis spätestens 01.10. des Prüfungsschuljahres einzureichen.

| Schülerin/Schüler | | | |
|---|------------|---|----------------|
| 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 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

| Vorbildung (nur zuletzt erreichter allgemeinbildender Abschluss) | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Werkrealschule | <input type="checkbox"/> 2-j. Berufsfachschule | <input type="checkbox"/> Gymnasium Klasse 9 |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> Hochschulreife | | |
| Sind Sie beruflich erreichbar? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Name der Einrichtung | | | |
| Straße | | PLZ, Wohnort | |
| Telefon / Fax | | E-Mail-Adresse | |

Die Daten werden nur zu schulischen Zwecken elektronisch gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift

Aufnahme durch die Schule (wird nur von der Schule ausgefüllt):

| | Bemerkungen: | geprüft von / am: | Sonstiges |
|---|--------------|-------------------|-----------|
| Beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Mittleren Reife oder gleichwertiger Abschluss | | | |
| Lebenslauf u. Lichtbild | | | |
| Praktika: | | | |
| Aufnahmevoraussetzungen: _____ | | | |
| Sprachkenntnisse Niveau B2 | | | |