

## A n m e l d u n g zur Fachschule der Fachrichtung Heilpädagogik - Teilzeit/berufsbegleitend

(Staatlich anerkannte/r Heilpädagogin/Heilpädagoge)

zum Schuljahresbeginn \_\_\_\_

Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten ist § 30 SchulG; der Datenschutz ist gewährleistet.

### Bewerberin / Bewerber

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

(sofern der Geb.-Ort nicht innerhalb von Deutschland liegt) Einreisedatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ                      Wohnort                      Straße

Telefonisch zu erreichen unter: \_\_\_\_\_  
Telefon mit Vorwahl , ggf. Handynummer

Welche Aufnahmevoraussetzungen werden Sie zu Beginn der Ausbildung erfüllt haben?(ergänzen Sie und kreuzen Sie an)

X	Art der Aufnahmevoraussetzung	Abschluss erreicht am :/Zeitraum :von .. bis
	Fachschule der Fachrichtung Sozialpädagogik oder Fachschule der Fachrichtung Heilerziehungspflege oder als gleichwertig anerkannte Ausbildung / Studium als:	
	Fachhochschulreife (FHR)	
	Allgemeine Hochschulreife (Abitur)	
	Realschul- oder ein gleichwertiger Abschluss (RS)	
	Berufsausbildung als:	
	Beschäftigungszeiten (mind. 1 J. im pädagogischen Bereich)	
	Sonstiges, z. B. Praktikum	
	Sonstiges	

Alle Angaben zu den Aufnahmevoraussetzungen sind durch beglaubigte Zeugnisse und / oder Bescheinigungen zu belegen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Beizufügen sind: Ausführlicher Lebenslauf (in tabellarischer Form) mit Lichtbild  
Beglaubigte Zeugnisse und Bescheinigungen (siehe Aufnahmevoraussetzungen)