



# PiA

(Praxisintegrierte Weiterbildung)

**B e w e r b u n g an der Fachschule der Fachrichtung Sozialpädagogik**  
**(Staatlich anerkannte/r Erzieherin/Erzieher)**  
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
<input type="checkbox"/>	Berufsfachschule der Fachrichtung Sozialpädagogik	
<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife (FHR)	
<input type="checkbox"/>	Allgemeine Hochschulreife (Abitur)	
<input type="checkbox"/>	Realschul- oder ein gleichwertiger Abschluss (RS)	
<input type="checkbox"/>	Berufsausbildung als:	
<input type="checkbox"/>	Beschäftigungszeiten	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges, z. B. Praktikum	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	

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

<b>Daten der Einrichtung</b>	
Name der Einrichtung:	
Anschrift der Einrichtung:	
Anprechpartner/-in mit Telefonnr.:	
Mailadresse der Einrichtung:	
Name des Trägers der Einrichtung:	
Anschrift des Trägers:	
Anprechpartner/-in beim Träger mit Telefonnr.:	
Mailadresse des Trägers:	

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

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

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