



Bewerbung für die Fachschule für Sozialwesen

Bewerbungsfrist: nach Erhalt des Halbjahreszeugnisses der Klasse 12 oder Klasse 13 oder des Halbjahreszeugnisses der derzeitigen Berufsausbildung bis Ende des Schuljahres

Hiermit bewerbe ich mich für das Schuljahr um Aufnahme an der FS für Sozialwesen.

Alle Daten werden unter Einhaltung der DSGVO und des Sächsischen Datenschutzgesetzes verarbeitet.

Angaben zur Person (Zutreffendes ankreuzen!)

männlich ☐

weiblich ☐

divers ☐

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

Landkreis

Telefon

Staatsangehörigkeit

Religionszugehörigkeit¹

Herkunftssprache
Deutsch

Ja
☐

Nein
☐

Angabe der
Herkunftssprache

Art und Grad der Behinderung
bzw. chronische Erkrankung/en¹:

(ggf. Nachweis erforderlich)

Sonderpädagogischer Förderbedarf¹:

(ggf. bestehenden Förderplan beifügen)

¹ Ich bin mit der Erhebung der Daten einverstanden.

Angaben zur Schulbildung

Datum der Ersteinschulung:

	Schulart	Ort	Beginn	Ende	erzielter Abschluss
1.					
2.					
3.					



Berufsausbildung (Nur ausfüllen, wenn zutreffend!)

Ausbildungsberuf

Ende der Ausbildung

Folgende Anlagen sind der Bewerbung bei einer abgeschlossenen Berufsausbildung beizufügen:

- ✓ beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses über den mittleren Schulabschluss
- ✓ beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Berufsschule/ Berufsfachschule
- ✓ Nachweis über ein 6-wöchiges Praktikum mit sozialpädagogischem Schwerpunkt (bei nicht einschlägiger Berufsausbildung)

Fremdsprachen

1. Fremdsprache von Klasse bis Klasse = Jahre

2. Fremdsprache von Klasse bis Klasse = Jahre

Angaben zu sorgeberechtigten Personen (Zutreffendes ankreuzen!)

Hinweis: Diese Angaben entfallen bei volljährigen Bewerbern.

Sorgeberechtigte Person 1

Familienname

Vorname

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefon

Beziehung zum Kind

- ☐ leibliches Kind
☐ Großeltern
☐ Personensorgeberechtigte/r

Sorgeberechtigte Person 2

Familienname

Vorname

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefon

Beziehung zum Kind

- ☐ leibliches Kind
☐ Großeltern
☐ Personensorgeberechtigte/r

☐ Es besteht das alleinige Sorgerecht. (Bitte Kopie des amtlichen Nachweises beifügen.)

Erklärung nach § 7 der Schulordnung Fachschule (Zutreffendes ankreuzen!)

Der/Die Bewerber/in hat bereits eine Fachschule für Sozialwesen besucht.

Ja

☐

Nein

☐

Bewerbung/en an weiteren Bildungseinrichtungen wurde/n gestellt.

Ja

☐

Nein

☐

Wenn Ja, an welcher?

Bewerbungsunterlagen (folgende Anlagen sind der Bewerbung beizufügen)

- ✓ Bewerbungsschreiben mit Angabe der Schulart
- ✓ lückenloser tabellarischer Lebenslauf
- ✓ beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Klasse 10 (Realschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss) oder beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Klasse 12 bzw. 13 (Allgemeine Hochschulreife oder Fachhochschulreife)
- ✓ beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Berufsschule/ Berufsfachschule
- ✓ Nachweis über ein 6-wöchiges sozialpädagogisches Praktikum, Freiwilliges Soziales Jahr oder einschlägige berufliche Tätigkeit
- ✓ ggf. eine schriftliche Erklärung über das Vorliegen eines Härtefalls (außergewöhnliche familiäre, soziale oder sonst. Umstände, die zur vorübergehenden Leistungsminderung führten)
- ✓ Nachweisheft für Beschäftigte im Umgang mit Lebensmitteln gem. § 43 Infektionsschutzgesetz
- ✓ ärztliche Bescheinigung (Erstuntersuchung) gem. § 32 Jugendarbeitsschutzgesetz; darf bei Antragstellung **nicht älter als ein Monat** sein
- ✓ 2 aktuelle Lichtbilder
- ✓ frankierter und adressierter A4-Briefumschlag
- ✓ **Nach Aufforderung durch das BSZ zu Beginn des ersten Ausbildungsjahres ist ein erweitertes Führungszeugnis zur Vorlage an Behörden einzureichen.**

Es ist mir bekannt, dass ich aus dieser Bewerbung keinen Rechtsanspruch auf die Aufnahme an der Fachschule des BSZ Nordsachsen, Schulteil Torgau ableiten kann.

Ich erkläre, dass die obenstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in

Ich/Wir bin/sind mit der Bewerbung einverstanden und bitte/n um die Aufnahme in die Fachschule für Sozialwesen.

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person 1

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person 2