

## Aufnahmeantrag für die Fachschule Sozialwesen -Fachrichtung Sozialpädagogik (lt. §8 FSO) Ausbildung "Erzieher/in"

Hiermit beantrage ich die Aufnahme an der Fachschule für Sozialwesen – Fachrichtung Sozialpädagogik am Beruflichen Schulzentrum für Agrarwirtschaft, Ernährung und Hauswirtschaft Freiberg mit Fachschulzentrum Freiberg-Zug für das Schuljahr			Eingangsstempel
	Per	sönliche Daten	
Familienname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geschlecht	☐ weiblich	☐ männlich	divers
Religionszugehörigkeit	☐ evangelisch	☐ katholisch	andere, und zwar:
Staatsangehörigkeit			
PLZ, Ort			
Ortsteil			
Straße, Hausnummer			
Landkreis			
Telefon			
Email <sup>1</sup>			
	•		

Sorgeberechtigte Personen <sup>2</sup>				
sorgeberechtigte Person	Mutter	Vater	Vormund/Betreuer	
Familienname				
Vorname				
PLZ, Ort				
Ortsteil				
Straße, Hausnummer				
Tel. Festnetz (mit Vorwahl)				
Tel. Mobil (mit Vorwahl)				
Fmailadresse <sup>3</sup>				

 <sup>&</sup>lt;sup>1</sup> freiwillige Angabe
 <sup>2</sup> nur im Falle einer Minderjährigkeit ausfüllen
 <sup>3</sup> freiwillige Angabe

Notfalladresse Notfalladresse					
Familienname					
Vorname					
Anschrift					
Verhältnis zur/ zum	Fachschüler/in				
Tel. Festnetz (mit V	orwahl)				
Tel. Mobil (mit Vorv	vahl)				
Emailadresse <sup>4</sup>					
Ort, Datum					
Unterschrift der an	gegebenen Person				
		V	orbildung		
Schulart	☐ Oberschule		Gymnasium	☐ Berufsschule	☐ Fachoberschule
Zeugnisart	☐ Realschulabschluss oder gleichwertiger mittlerer Abschluss				

Vorbildung						
Schulart	Oberschule	☐ Gymi	nasium	Berufsschule		☐ Fachoberschule
Zeugnisart	Realschulabschlus	ss oder gl	eichwertiger m	nittlerer Abschluss		
	☐ Abitur					
	☐ Berufsschulabsch	☐ Berufsschulabschluss				
	☐ Fachhochschulrei	☐ Fachhochschulreife				
Zeugnisdatum						
Berufsabschluss	□ pädagogische Berufsausbildung (mind. 2 Jahre)		fachfremde Berufsausbildung (mind. 2 Jahre)			
Bezeichnung des Berufsabschlusses						
Zeugnisdatum Berufsabschluss						
Berufstätigkeit	☐ pädagogische Berufstätigkeit		☐ fachfremde	☐ fachfremde Berufstätigkeit		
	☐ sozialpädagogische Tätigkeit von mind. 6 Wochen		☐ Freiwilligendienst			
Dauer der Berufstätigkeit	☐ 1 Jahr Vollzeit ☐ 2 Jahre Vol		ollzeit	□7.	Jahre Vollzeit	
☐ Antrag auf Verkürzung auf ein Jahr <sup>5</sup>						

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> freiwillige Angabe
<sup>5</sup> "Für Bewerber mit dem Abschluss "Staatlich anerkannte Heilerziehungspflegerin" oder "Staatlich anerkannter Heilerziehungspfleger" verkürzt sich die Ausbildung auf ein Jahr und wird berufsbegleitend angeboten" (§65 FSO)

Förderung				
Chronische Krankheit(en)				
Art der Behinderung(en)				
Grad der Behinderung% <sup>6</sup>	☐ behindert	☐ mehrfachbehindert	schwerstmehrfachbehindert	
Sonderpädagogischer Förderbedarf <sup>7</sup>				

Dem Aufnahmeantrag sind folgende Unterlagen beigefügt				
☐ beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der 10.Klasse (Realschule) oder gleichwertiger mittlerer Abschluss und				
☐ beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses Berufsausbildung oder				
☐ beglaubigte Kopie des Abiturzeugnisses				
<u>oder</u>				
☐ beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses der Berufsausbildung <a href="mailto:oder">oder</a>				
☐ beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Fachhochschulreife oder				
☐ beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses der Fachhochschule				
Anmerkung: wurde das Zeugnis noch nicht erteilt, ist eine beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses vorzulegen. Die beglaubigte Kopie des Zeugnisses, das die Aufnahmevoraussetzungen nachweist, ist <u>unverzüglich</u> nachzureichen.				
☐ 2 Passbilder	☐ lückenloser tabellarischer Lebenslauf			
☐ Nachweis über die gesundheitliche Eignung <sup>8</sup>	☐ Nachweis der Berufstätigkeit			
(Ärztliches Attest, das <u>bei Antragstellung nicht älter als</u> <u>einen Monat</u> sein darf)	(Angabe in Vollzeittätigkeit; bei Teilzeittätigkeit Umrechnung notwendig)			

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> freiwillige Angabe

<sup>7</sup> Gutachten, Förderpläne, etc. bitte vorlegen!

<sup>8</sup> Für die Aufnahme der Ausbildung benötigen Sie "die gesundheitliche Eignung, welche durch ein ärztliches Attest, das bei Antragstellung nicht älter als einen Monat sein darf", bescheinigt wird. (§73 FSO)

## Erklärung

☐ Ich wurde noch nicht zu zugelassen.	u einer Abschlussprüfung an einer Fac	chschule Sozialwesen – Fachrichtung Sozialpädagogik			
☐ Ich wurde bereits zu einer Abschlussprüfung an der Fachschule Sozialwesen – Fachrichtung Sozialpädagogik					
zugelassen und habe a	zugelassen und habe an der Prüfung				
☐ nich	nt teilgenommen.				
☐ teilo	genommen, mit dem Ergebnis	<del>.</del>			
	uvor bzw. gleichzeitig an folgenden F				
Hiermit erkläre ich					
kein Vorliegen einer auß	Bergewöhnlichen Härte <sup>9</sup>				
_	ergewöhnlichen Härte. (Belege beifüg	onl			
□ ein vonlegen einer aube	ergewonnlichen Harte. (Belege belitig	en			
Hinweis:					
Ich bin/Wir sind mit der Erl	hebung der Daten einverstanden. Bek	kannt ist, dass aus dieser Anmeldung kein Rechtsanspruch			
abzuleiten ist. Ich/Wir nehr	me(n) zur Kenntnis, dass falsche Anga	aben zur Annullierung der Schulaufnahme führen können.			
Ort	Datum	Unterschrift Bewerber(in)			
Ort	Datum	Onterschill bewerber(in)			
Ort	Datum	Unterschrift Eltern			
Ort	Datum	Unterschrift Vormund/Betreuer(in)			
Ort	Datum	Unterschrift Notfallkontakt			
		(= Zustimmung zur Datenerfassung/Kontaktaufnahme)			

## Datenschutz:

Die Datenerfassung erfolgt gemäß dem Sächsischem Schulgesetz, der jeweiligen Verwaltungsvorschrift zu den Schularten und den jeweiligen Schulordnungen unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung.

<sup>&</sup>lt;sup>9</sup> Eine außergewöhnliche Härte liegt vor, wenn in der eigenen Person liegende besondere soziale oder familiäre Gründe die sofortige Aufnahme zwingend erfordern.