

Berufliche Schulen Neuruppin der ASG

-staatlich anerkannt-
Alt Ruppiner Allee 40
16816 Neuruppin

Bewerbungsbogen (BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

Hiermit bewerbe ich mich um einen Ausbildungsplatz an der Berufsfachschule der Beruflichen Schulen Neuruppin in dem

Ausbildungsgang: **Sozialassistent/in**

Familienname: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum/-ort: _____ Geburtsname: _____
 Straße: _____ PLZ/Ort: _____
 Familienstand: _____ Telefon: _____
 Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Bitte hier
Bild
einkleben bzw.
einfügen.

Schulische Ausbildungen

vom/bis (Datum)	Schulart	Art des Abschlusses	Abschlussjahr	Nachweis beigefügt	
				ja	nein
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Berufliche Ausbildungen (einschließlich Berufsfachschul-, Fachschul- und (Fach-)Hochschulausbildungen)

vom/bis (Datum)	Ausbildungsstätte	Ausbildungsberuf	Art des Abschlusses	Abschlussjahr	Nachweis beigefügt	
					ja	nein
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Berufliche Tätigkeiten/Praktika

vom/bis (Datum)	bei (Arbeitgeber)	ausgeübter Beruf	Nachweis beigefügt	
			ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gesundheitliche Eignung

Bestehen bei Ihnen gesundheitliche Einschränkungen, die der Ausübung des angestrebten Berufes entgegenstehen? ja, _____ nein

Die vorstehenden Angaben habe ich wahrheitsgemäß gemacht.

Ich stimme zu, dass meine personengebundenen Daten für Zwecke der Schulverwaltung gespeichert werden und zur abschließenden Prüfung der zuständigen Stelle vorgelegt werden. Mir ist bekannt, dass die Berufsfachschulausbildung schulgeldpflichtig ist. Die Höhe des monatlichen Schulgeldes, der Verwaltungsgebühr sowie der Prüfungsgebühr erfahren Sie im Schulsekretariat.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers)

(Bei Minderjährigen: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Für Eintragungen der Fachschule	Unterlagen vorhanden ?	
	ja	nein
Nachweise zu schulischen Ausbildungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachweise zu beruflichen Ausbildungen und Tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erklärung zu bisherigen Berufsfachschulbesuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tabellarischer Lebenslauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 aktuelle Lichtbilder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärztliche Bescheinigung (des Hausarztes) (nach Zusage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktuelles erweitertes Führungszeugnis (nach Zusage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hepatitis B Impfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zugangsvoraussetzungen erfüllt? ja nein