

BERUFSBILDENDE SCHULE PRÜM

Kreuzerweg 16, 54595 Prüm

Telefon: 06551/97105-0 • Telefax: 06551/97105-28

E-Mail: verwaltung@bbspruem.de • Internet: www.bbspruem.de

Aufnahmeantrag zum/zur

Berufsfachschule Sozialwesen

☐ Sozialpädagogische Assistenz

→ 3 Jahre mit Berufsreife

→ Der Antrag ist sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift auszufüllen. Er muss mit einem Lebenslauf und den geforderten **beglaubigten** Nachweisen (Zeugnis und Aufenthaltsgenehmigung, falls Sie kein Bürger eines EU-Staates sind) für die Aufnahme bis zum 1. März des laufenden Schuljahres bei der Schule eingegangen sein.

→ Der Antrag kann nur in Zusammenhang mit einer gültigen Absichtserklärung einer Ausbildungseinrichtung bearbeitet werden. Somit ist die vollständige Abgabe zwingend erforderlich.

→ Antrag bitte VOR dem 1. März einreichen.

Angaben zum/zur Bewerber / Bewerberin :

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Geschlecht:	☐ weiblich ☐ männlich	Religion:	_____
	☐ divers ☐ ohne Eintrag		
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Geburtsstaat:	_____
(bei nicht in Deutschland geborenen Personen)		in Deutschland seit:	_____
Postleitzahl:	_____	Wohnort:	_____
Ortsteil:	_____	Straße:	_____
Telefonisch erreichbar unter Telefon/Handy:	_____		
Email:	_____		

Angaben zu den Sorgeberechtigten (bei minderjährigen Bewerbern):

Vater: ☐ Mutter: ☐ Sonstige: ☐ _____

Nachname Vater:	_____	Nachname Mutter:	_____
Vorname:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____	PLZ/Ort:	_____
Telefon (privat):	_____	Telefon (privat):	_____
Mobiltelefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
Email:	_____		

Angaben zur Zugangsberechtigung:

Höchste schulische Vorbildung:

Erreicht im Jahr: _____

- ☐ ohne Hauptschulabschluss
☐ Hauptschulabschluss
☐ qualifizierter Sekundarabschluss I

- ☐ Fachhochschulreife (nur schulischer Teil)
☐ Fachhochschulreife (schulischer und praktischer Teil)
☐ allgemeine Hochschulreife

Zuletzt besuchte Schule:

(bitte beglaubigte Zeugniskopien beifügen)

Berufliche Ausbildung

Beruf:

Datum: von _____ bis _____ Abschluss ☐ ja / ☐ nein

Datum: von _____ bis _____ Abschluss ☐ ja / ☐ nein

(bitte beglaubigte Zeugniskopien beifügen)

Berufstätigkeit

als _____ von: _____ bis: _____

als _____ von: _____ bis: _____

Meister-/Fortbildungsprüfung als _____ Datum: _____

(bitte beglaubigte Zeugniskopien beifügen)

Geleistete Dienste/Härtegesichtspunkte

(bitte beglaubigte Nachweise beifügen)

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Wehrdienst | ☐ Zivildienst | ☐ freiwilliges soziales Jahr |
| ☐ Grad der Behinderung | ☐ unter 30% | ☐ ab 30% |
| | ☐ ab 50% | ☐ ab 70% |
| ☐ Halbwaise ohne eigenes Einkommen | ☐ Vollwaise ohne eigenes Einkommen | |
| ☐ Sonstige außergewöhnliche Härten (bitte kurz erläutern): | | |

Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.
Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigelegt. Mit ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach der Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahme führen.

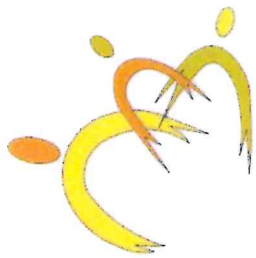
Datum der Anmeldung

Unterschrift des Bewerbers

Bei minderjährigen Bewerbern:

Ich bestätige o.a. Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag:

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten



BERUFSBILDENDE SCHULE PRÜM

Kreuzerweg 16, 54595 Prüm

Telefon: 06551/97105-0 • Telefax: 06551/97105-28

E-Mail: verwaltung@bbspruem.de • Internet: www.bbspruem.de

Absichtserklärung / Bestätigung zur Bereitstellung eines praktischen Ausbildungsplatzes für die Ausbildung

zur/zum sozialpädagogischen Assistentin/Assistenten

Stand: 08/2025

Angaben der Bewerberin / des Bewerbers

- Vor- und Zuname: _____
- Straße: _____
- PLZ, Ort: _____
- E-Mail-Adresse: _____

Bestätigung des Trägers der praktischen Ausbildung

Hiermit bestätigen wir, dass wir der/dem oben genannten Bewerber/in einen Ausbildungsplatz zur/zum sozialpädagogischen Assistentin/Assistenten zum **01.08.2026** zur Verfügung stellen.

Wir werden einen Ausbildungsvertrag mit der/dem Bewerber/in schließen und diesen der Schule (Berufsbildende Schule Prüm) bis zum **15.7.2026** vorlegen.

Angaben zum Träger der praktischen Ausbildung

- Träger der praktischen Ausbildung: _____
- Ausbildungsstätte: _____
- Ansprechpartner/in: _____
- Telefonnummer: _____
- Straße: _____
- PLZ, Ort: _____
- E-Mail-Adresse: _____
- _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Träger der Ausbildung: _____

(Dieses Formular dient als Vorab-Bestätigung und ist der Schule vorzulegen.)