

Fachschulen des Sozialwesens Anmeldung

Abteilungsleiterin: Frau Lux

- Fachschule für Sozialpädagogik (Vollzeit)
 Fachschule für Sozialpädagogik in praxisintegrierter Form (PiA)
 Fachschule für Heilerziehungspflege (Vollzeit)
 Fachschule für Heilerziehungspflege in praxisintegrierter Form (PiA)

Büro Frau Herzog, Frau Thomas

Kölustraße 229, 53117 Bonn

Tel: 0228 / 77 70 60 oder 77 70 65

E-Mail: rwbkbuero@schulen-bonn.de

Personenbezogene Daten der Bewerberin / des Bewerbers

Name	
Vorname	
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Zuzugsjahr	
Staatsangehörigkeit	
Verkehrssprache(n) in der Familie	
Konfession	
Name der abgebenden Schule	
Bildungsabschluss	<input type="radio"/> FOR ohne Qualifikation <input type="radio"/> FOR mit Qualifikation <input type="radio"/> FHR <input type="radio"/> AHR Anderer Abschl. <input type="text"/>
Entlassdatum	
Abgeschlossene Berufsausbildung	

Personenbezogene Daten der Eltern

Name der Mutter	
Vorname der Mutter	
Geburtsland der Mutter (immer ausfüllen)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
Name des Vaters	
Vorname des Vaters	
Geburtsland des Vaters (immer ausfüllen)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Telefon	

Einzureichende Unterlagen:

- Bewerbungsschreiben
- Lebenslauf mit Lichtbild
- Nachweis des mittleren Schulabschlusses (FOR)
- Erweitertes Führungszeugnis (nur im Falle einer Zusage)
- Letztes Zeugnis aus der BFK/SOZ Ausbildung
bzw. letztes Zeugnis aus der FOS/BFH Ausbildung
bzw. Nachweis der Hochschulreife (FHR/schulischer Teil)
bzw. Nachweis der allgemeinen Hochschulreife (AHR)
- Praktikumsbescheinigung

Ich habe aufgrund meiner persönlichen Situation Beratungsbedarf zum Thema Inklusion / Nachteilsausgleich

- ja nein

Bestand bei Ihnen im letzten Schuljahr sonderpädagogischer Förderbedarf?

- Ja, im Förderschwerpunkt (evtl. Förderschwerpunkte auflisten)

- nein

Unterschrift des Bewerbers, der Bewerberin

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters