Aufnahmeantrag – Schuljahr 2024/25

Anne-Frank-Schule Rastatt – Wilhelm-Busch-Straße 6, 76437 Rastatt Telefon 07222 91770 / Mail: info@afs-ra.de



Personalien				Sozialpädagogische Ausbildung	en
Name				& Weiterbildungen	
Vorname					
Geschlecht	weibli	ch männlich	divers	Berufskolleg für Sozialpädagogik (einjährig) – ANMELDUNG nur über BE	WO.
Geburtsdatum				möglich!	WO
Geburtsort					
Geburtsland				Fachschule für Sozialpädagogik (Erzieher/in)	
				Fachschule für Sozialpädagogik	
Staatsangehörigkeit 1				praxisintegriert (Erzieher/in)	
Staatsangehörigkeit 2				Berufsfachschule für	
Verkehrssprache (Sprache, die				sozialpädagogische Assistenz	
in der Familie gesprochen wird)				Berufsfachschule für	
Muttersprache				sozialpädagogische Assistenz	
Straße und Hausnummer				praxisintegriert	
PLZ / Wohnort				Direkteinstieg – Sozialpädagogische	
Telefonnummer				Assistenz (zweijährig)	
Mobil				Berufsfachschule für Zusatzqualifika	tion
E-Mail				(Qualifizierung Praxisanleitung)	
Laufbahn Schüler/in					
Zuletzt besuchte Schule:					
Abschluss:					
Checkliste Anlagen – dem A	ntrag sind fol				
aktueller Lebenslauf Zeugniskopie – Abschlusszeugnisse beglaubigt					
Kopie des Personalausweises Kopie des Aufenthaltstitels (falls vorhanden)					
Kopie Zeugnisanerkennung (beglaubigt) bei Abschlüssen im Ausland					
Praktikumsnachweis (Dauer mindestens 6 Wochen)					
Sprachnachweis B1 (beglaubigt)					
Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte – bitte alle Felder ausfüllen!					
Bei Alleinerziehenden bitte Gerichtsurteil vorlegen!					
beide Eltern Mutte	er Vate	r Bezugsperso	n sonstige (\	Wohnheim/Wohngruppe)	
	Erziehu	ungsberechtigte/r 1	Erziehungsberecl	ntigte/r 2 Wohnheim/Wohngruppe)
Name					
Vorname					
Anschrift (falls abweichend von ob	en)				
Telefonnummer					
E-Mail					
Notfallkontakt (bitte unbedi	ingt mit Nam	e, Vorname angeben	!!)		
Name					
Vorname					
Telefonnummer / Mobil					
Erklärung					
Es ist mir / uns bekannt, dass alle im Aufnahmeantrag gemachten Angaben für Schulverwaltungszwecke					
elektronisch gespeichert we	rden.				
Ort, Datum			Ort, Datum		
Unterschrift Schüler/in			Unterschrift Erziehu	ngsberechtigte/r oder Sorgeberechtigte/r	
				0	