

Berufsfachschule Sozialpädagogische Assistentin/ Sozialpädagogischer Assistent

Bitte soweit wie möglich ausfüllen

Anmeldung: ☒ August 2027

☐ Klasse 1

☐ Vollzeit

☐ Klasse 2

☐ Vollzeit

☐ tätigkeitsbegleitend 1 Jahr

☐ Teilzeit 1,5 Jahre

Name			
Vorname			
Geb.-Datum		Geb.-Ort	
E-Mail		Geb.-Land	
Staatsangehörigkeit		Konfession	

Name und Anschrift der bzw. des Erziehungsberechtigten

Eigene Anschrift

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Wie sind Sie auf das Birkenhof Bildungszentrum (BBZ) aufmerksam geworden?

☐ Homepage BBZ	☐ Berufsmessen, BIZ, Schulen	☐ Empfehlung durch Praxisstelle/Arbeitgeber	☐ Empfehlung von ehemaligen Schüler*innen des BBZ
Soziale Medien ☐ Instagram ☐ TikTok ☐ WhatsApp ☐ Youtube ☐ Meta/Facebook ☐ andere: _____		☐ durch Familie, Freunde, Bekannte	☐ Bundesagentur f. Arbeit, Jobcenter, sonstige Ämter ☐ Zeitung oder Anzeige

Schulische Vorbildung: (Zutreffendes bitte ankreuzen, ergänzen und *beilegen!*)

☐ Sekundar I - Realschulabschluss	☐ Erweiterter Sekundar I -Realschulabschluss
☐ Fachhochschulreife (schulischer u. praktischer Teil)	☐ allgem. Hochschulreife

Zuletzt besuchte Schule	
Sonstige Ausbildung	

Hiermit erkläre ich, dass ich in keinem anderen Ausbildungsverhältnis stehe.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

(bei Minderjährigen in jedem Fall erforderlich)