

Anmeldung

Fachschule für Sozialpädagogik

Angaben zur Person

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ in _____

Rel. _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Tel. _____

Erziehungsberechtigte/r _____

Voraussetzung für die Aufnahme:

1. **Sekundarabschluss I - Fachoberschulreife** – erreicht durch (Zutreffendes bitte ankreuzen)
- | | | |
|---------------------------------------|---|---|
| <input type="radio"/> Gymnasium | <input type="radio"/> Realschule | <input type="radio"/> Hauptschule Typ 10B |
| <input type="radio"/> Abendrealschule | <input type="radio"/> 1jährige Berufsfachschule | <input type="radio"/> 2jährige Berufsfachschule |
| <input type="radio"/> Gesamtschule | <input type="radio"/> Sondergenehmigung/Sonstige (Beleg beifügen) | |
- und abgeschlossene einschlägige Berufsausbildung** von mindestens 2jähriger Dauer
als _____

o d e r

2. **Sekundarabschluss II – Fachhochschulreife** – erreicht durch (Zutreffendes bitte ankreuzen)
- | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Gymnasium | <input type="radio"/> Abendgymnasium | <input type="radio"/> Gesamtschule |
| <input type="radio"/> 2jährige Berufsfachschule Sozial- und Gesundheitswesen | | |
| <input type="radio"/> Fachoberschule für Sozial- und Gesundheitswesen | | |
- und**
Nachweis (erweiterter) beruflicher Kenntnisse oder vergleichbarer Praxisleistungen

o d e r

3. **Sekundarabschluss II – Allgemeine Hochschulreife** – erreicht durch (Zutreffendes bitte ankreuzen)
- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Gymnasium | <input type="radio"/> Abendgymnasium | <input type="radio"/> Gesamtschule |
|---------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
- und**
Nachweis von Praxisleistungen (Einzelfallentscheidung)

Mir sind Eingangsvoraussetzungen und Ziel dieses Bildungsganges bekannt. Ich habe die Schulordnung zur Kenntnis genommen und erkläre mich bereit, das Unterrichtsangebot am Berufskolleg des Rhein-Sieg-Kreises in Troisdorf, festgelegt in der Stundentafel, voll anzunehmen.

_____, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte wenden!

Unterschrift der Studierenden /des Studierenden

Auskunft/ Anmeldung:

Berufskolleg des Rhein- Sieg- Kreises in Troisdorf
Kerschensteinerstr.4
53844 Troisdorf

Fon 02241.9641-0
Fax 02241.9641-313

Montag – Freitag 7.30 bis 11.30
berufskolleg-troisdorf@t-online.de
www.berufskolleg-troisdorf.de

Anmeldung

Einzureichende Unterlagen

Zeugnis FOS-Reife und Zeugnis der abgeschlossenen Berufsausbildung

oder

Zeugnis FH-Reife und / oder Nachweis (erweiterter) beruflicher Kenntnisse

oder

Zeugnis AH-Reife und Nachweis von Praxisleistungen (Einzelfallklärung)

Lebenslauf

Lichtbild.....

Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate)
nach Aufnahmebestätigung

Bescheinigung einer Praktikumsstelle für die Unterstufe
(vgl. Informationen lt. Begleitschreiben)
nach Aufnahmebestätigung

Vermerke der Schule

Aufnahme _____

Warteliste _____

BaFöG _____

Absage _____