

ANNE-FRANK-BERUFSSKOLLEG

Schule der Sekundarstufe II der Stadt Münster
Manfred-von Richthofen-Straße 39, 48145 Münster
Tel.: 0251/392904 0 | Fax: 0251/392904 49 | E-Mail: info@afb-ms.de



Diese Spalte bitte ausfüllen! Bitte ankreuzen

ANMELDEBOGEN

Zum Schuljahr

für den Bildungsgang **3-jährige Fachschule für Sozialpädagogik**
(Abschluss: Staatlich anerkannte/r Erzieher/in)

- In der **Regelform**, vollzeitschulisch mit Praktika
 Als **Praxis integrierte Ausbildung (PiA)**

Bitte melden Sie sich **vor** dem Einsenden der Bewerbungsunterlagen
erst unter www.schueleranmeldung.de an!

Familiennamenam (ggf. Geburtsname)		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Konfession	Staatsangehörigkeit
PLZ	Wohnort	Straße	
Telefon	E-Mail-Adresse		
Datum	Unterschrift Schüler/in		

Mit dieser Anmeldung sind folgende Unterlagen

komplett in einer Klarsichthülle einzureichen:

1. Anschreiben mit Begründung des Ausbildungswunsches
2. Nachweis über schulische Qualifikationen in beglaubigter Kopie
3. Nachweis über berufliche Qualifikationen in beglaubigter Kopie
4. ggf Bescheinigung über die Ableistung eines Praktikums in einer sozialpädagogischen Einrichtung von 6 Wochen (oder 240 Stunden in Teilzeit)
5. Tabellarischer Lebenslauf **mit Ihrer Mailadresse!**
6. Passfoto
7. Erweitertes Polizeiliches Führungszeugnis muss spätestens zum Schuleintritt vorgelegt werden (zu Schulbeginn nicht älter als drei Monate)
8. Kopie des Personalausweises
9. Nachweis der Masern-Schutz-Impfung (nach dem Masernschutzgesetz) bzw. ein ärztliches Zeugnis über eine ausreichende Immunität gegen Masern muss zum Schuleintritt vorgelegt werden (Kopie des Impfbuches).

**Nur vollständig eingereichte Bewerbungsunterlagen können bearbeitet werden.
In begründeten Fällen können Unterlagen nachgereicht werden.**

Diese Spalte NICHT ausfüllen

Lichtbild

Berufsabschluss

Berufsbezeichnung

Schulabschluss:

Unterlagen eingereicht:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

erste Daten eingegeben am:

Datum Unterschrift

Unterlagen vollständig

Datum Unterschrift Klassenleitung

Gesprächstermin
bei
Herrn/Frau

Gesprächsergebnis:

Warteliste

Wiedervorlage am:

Absage

Aufnahme

Datum Unterschrift (für die Aufnahme zuständige Lehrkraft)

Datum

Unterschrift (Abteilungsleitung)

Bemerkungen: