

**Berufsbildende Schule
BBS HAUSWIRTSCHAFT / SOZIALPÄDAGOGIK Ludwigshafen am Rhein**

Pfalzgrafenstr. 1 -11, 67061 Ludwigshafen
 ☎ 0621/504- 40 01 10 / Fax: 0621/504 -40 01 98
[bbs-hs-lu.de](mailto:postmaster@bbs-hs-lu.de); postmaster@bbs-hs-lu.de

**Bitte senden Sie uns keine
Schnellhefter, Klarsichthüllen,
Bewerbungsmappen, etc. zu!**

Aufnahmeantrag

Schuljahr ____ / ____

Fachschule für Sozialpädagogik Erzieher/innen

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort/Land		<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
Staatsangehörigkeit		Religion:	
Straße + Hausnummer		Kreis (in Rheinland-Pfalz):	
PLZ, Ort			
Telefon		E-Mail	
Mobil			
Erziehungsberechtigte Name, Vorname	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Bezugsperson		
Anschrift, Telefon			

Diesem Antrag sind beizufügen:

- Ein vollständiger, unterschriebener **Lebenslauf** in tabellarischer Form mit **Bild** (gerne auch eingescannt)
- Eine beglaubigte Kopie Ihres Schulabschlusszeugnisses
- Eine beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Berufsausbildung
- Nachweise wie z. B. Praktika, Geburtsurkunde Kind

Haben Sie sich früher schon einmal bei uns beworben? Nein Ja Wann? Monat/Jahr: _____

Bitte reichen Sie uns nur vollständige Bewerbungsunterlagen ein.

Haben sich mehr Bewerber angemeldet als Plätze zur Verfügung stehen, findet ein Auswahlverfahren statt.

Der/Die Antragsteller/in versichert, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum Unterschrift Schüler/in

Bitte keine Eintragungen! Wird von der Schule ausgefüllt.

Lebenslauf	<input type="checkbox"/>	Auf Vollständigkeit geprüft	<input type="checkbox"/>
Zeugnis	<input type="checkbox"/>	Praktikumsvertrag (HEP)	<input type="checkbox"/>
Praktikum	<input type="checkbox"/>	Angeschrieben	<input type="checkbox"/>
Passbild	<input type="checkbox"/>	In SP eingegeben	<input type="checkbox"/>

Kommunikation:
 Telefon. 0621/ 504 40 01 14 Telefax 0621/504 40 01 98
 E-Mail. mayer@bbs-hs-lu.de

Öffnungszeiten des Sekretariats:
 Mo – Fr. von 7.30 Uhr bis 12.00 Uhr und
 Di – Do. von 13.00 Uhr bis 15.00 Uhr

1. Angaben zur Zugangsberechtigung

Zutreffendes bitte ankreuzen

Bitte bei allen Zeugnissen beglaubigte Zeugniskopie beifügen

- 1.1 Abschlusszeugnis Sekundar I-Abschluss (mittlere Reife)
Zeugnis der Fachhochschulreife
Zeugnis der Allgemeinen Hochschulreife

1.1.1 Abschlusszeugnis der Berufsausbildung Berufsausbildung zum/zur _____

Hier nur von Bewerbern auszufüllen, die den qualifizierten Sekundarabschluss I gemäß § 9 Berufsschulverordnung (Gleichwertigkeitsregelung) nachweisen:

1.2 Hauptschulabschlusszeugnis

1.2.1 Abschlusszeugnis Berufsausbildung Berufsausbildung zum/zur _____

2. Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte

(Bitte Nachweise beifügen und Zutreffendes ankreuzen)

2.1 Bundesfreiwilligendienst Entwicklungshelfer: zweijährig
einjährig

Praktikum von: _____ bis: _____

von: _____ bis: _____

2.2 Sind bei Ihnen außergewöhnliche Härten auf Grund der persönlichen, sozialen und / oder familiären Lage gegeben?

Ja Nein

Wenn ja, erläutern Sie die Art der Härten unten auf diesem Blatt! (ggf. auf gesondertem Blatt!).

2.3 Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz:

- unter 30 %
- ab 30 %
- ab 50 %
- ab 70 %

2.4 Halbwaise ohne eigenes Einkommen

2.5 Vollwaise ohne eigenes Einkommen

Kommunikation:

Telefon. 0621/ 504 40 01 14 Telefax 0621/504 40 01 98
E-Mail. mayer@bbs-hs-lu.de

Öffnungszeiten des Sekretariats:

Mo – Fr. von 7.30 Uhr bis 12.00 Uhr und
Di – Do. von 13.00 Uhr bis 15.00 Uhr

3. **Von der Schule auszufüllen**

3.1 Durchschnittsnote des Zeugnisses unter Nr.1.1 _____

3.2 Durchschnittsnote des Zeugnisses unter Nr. 1.1.1 _____

3.3 Durchschnittsnote des Zeugnisses unter Nr. 1.2 _____

3.4 Durchschnittsnote des Zeugnisses unter Nr. 1.2.1 _____

Punktzahl (PZ): _____

3.5 Wartezeit von _____ bis _____

entspricht _____ Halbjahre x 1,5 = Punkte: _____

3.6 Geleistete Dienste: Wehrdienst 2 Pkt.

Zivildienst 2 Pkt.

freiwilliges soziales Jahr 2 Pkt.

Entwicklungshelfer 2-jährig 2 Pkt.

1-jährig 1 Pkt.

Praktikum 2 Pkt.

Punkte: _____

3.7 Grad der Behinderung

- unter 30 % 1 Pkt.

- ab 30 % 2 Pkt.

- ab 50 % 4 Pkt.

- ab 70 % 6 Pkt.

Punkte: _____

3.8 Halbweise ohne eigenes Einkommen 2 Pkt.

3.9 Vollweise ohne eigenes Einkommen 4 Pkt.

Punkte: _____

3.10 Sonstige außergewöhnliche Härten: Bis zu 4 Pkt.

Punkte: _____

3.11 Gesamtpunktzahl: _____

3.12 Bemerkungen:

Ludwigshafen _____ Unterschrift Abteilungsleitung/Teamleitung _____

Kommunikation:

Telefon. 0621/ 504 40 01 14 Telefax 0621/504 40 01 98

E-Mail. mayer@bbs-hs-lu.de

Öffnungszeiten des Sekretariats:

Mo – Fr. von 7.30 Uhr bis 12.00 Uhr und

Di – Do. von 13.00 Uhr bis 15.00 Uhr

Anleitung zum Ausfüllen des Aufnahmeantrages

Zu 1: Angaben zur Zugangsberechtigung

Bei allen Zeugnissen und Abschlüssen sind beglaubigte Kopien einzureichen oder bei persönlicher Abgabe Kopien mit Vorlage der Originale.

Frage 1.2: Gleichwertigkeitsregelung

Danach werden berufliche Abschlüsse dem qualifizierten Sekundarabschluss I (Realschulabschluss) unter bestimmten Voraussetzungen gleichgestellt, soweit dieser für die Aufnahme in weiterführende berufsbildende Schulen erforderlich ist. Nähere Einzelheiten für die Gleichstellung finden Sie in der Berufsschulverordnung § 9 von Rheinland-Pfalz. Tragen Sie bitte die erforderlichen Angaben ein, wenn Sie zu diesem Bewerberkreis gehören.

Zu 2: Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte

Nachweise beifügen.

Kommunikation:

Telefon. 0621/ 504 40 01 14 Telefax 0621/504 40 01 98
E-Mail. mayer@bbs-hs-lu.de

Öffnungszeiten des Sekretariats:

Mo – Fr. von 7.30 Uhr bis 12.00 Uhr und
Di – Do. von 13.00 Uhr bis 15.00 Uhr