## Aufnahmeantrag für die sozialpädagogische Assistenz (3BF)



Der Aufnahmeantrag ist **sorgfältig und deutlich lesbar in Blockschrift** auszufüllen. Er muss mit den **geforderten Nachweisen**, den **beglaubigten Zeugniskopien** und einem **aktuellen, unterschriebenen Lebenslauf bis zum 01. März** des laufenden Jahres eingegangen sein.

1. Angaben zur Person		Passbild	
Nachname	Geschlecht (m/w/d)	hier einkleben	
Vorname			
Straße/Nr.	Staatsangehörigkeit		
PLZ/Wohnort	Familiensprache	<del> </del>	
Stadtteil	Geburtsstadt	<del></del>	
Telefon	Geburtsland		
Handynummer	in Deutschland seit	<del></del>	
E-Mail	Konfession	<del></del>	
2. Angaben zu den Erziehungsberechten der Erziehungsberechten Angehörigerbei volljährigen Bewerl	<b>chtigten</b> bei minderjährigen Bewerber	n oder nächster	
Name Sorgeberechtigte/r:	Name weitere/r Sorgeberechtigte/r <u>:</u>		
Straße/Nr.:	Straße/Nr.:		
PLZ/Wohnort:	PLZ/Wohnort:		
Telefon:	Telefon:		
E-Mail:	E-Mail:		
3. Angaben zur Zugangsberechti	gung		
3.1 Berufsreife (Hauptschulabschlu	ss) oder gleichwertiger oder höherwer	tiger Abschluss:	
O Abschlusszeugnis	Zeugnisdatum: _	Zeugnisdatum:	
O Abgangszeugnis	Zeugnisdatum: _	Zeugnisdatum:	

<u>oder</u>

mind. 3-jährige Berufserfahrung in einer einschlägigen Berufstätigkeit

Bei ausländischem Abschluss: Anerkennung durch die ADD mit Nachweis des Notendurchschnitts + Nachweis Sprachzertifikat Deutsch mind. B2.

4. Ausbildungsstelle:			
Name:			<del> </del>
Adresse:			
Eingliederungshilfe (SGB stationäre und teilstationä	IX). Zukünftige Ein re Hilfen zur Erzieht vielfältige Wohnfo	satzorte sind insbesond ung, Ganztagsschulen, G	nd Jugendhilfe (SGB VIII) und der ere Kindertageseinrichtungen, Horte, Sanztagsbetreuung sowie im Rahmen sozialraum, Tagesstrukturen sowie
5. Erforderliche Unterla	agen		
O <u>beglaubigte</u> Kopie d O vollständig ausgefülltes O <b>3 Briefmarken</b> mit aktu O <u>lückenloser, aktueller</u> O Absichtserklärung	Anmeldeformular ı ellem Briefporto ( <b>Sta</b>	mit Passfoto	ses
6. Geleistete Dienste ur	nd Härtegesichtsp	ounkte (bitte Beschein	igung beifügen)
Wehrdienst/Zivildienst O	Entwicklungshel	lfer O einjährig O z	weijährig
Freiwilliges Soziales Jahr/B	undesfreiwilligendier	nst O	
Grad der Behinderung nac	h dem Schwerbehin	dertengesetz:	
unter 30% O ab 30% O	ab 50% O	ab 70% O	
Halbwaise ohne eigenes E Vollwaise ohne eigenes Ei Sonstige außergewöhnlich	nkommen O		
	Antrag nach bestem hweise sind beigefüg widrig sind und zum	n Wissen und Gewissen v gt. Mir ist bekannt, dass fa Ausschluss vom Vergabe	
Ort	 Datum	Unterschrift des	Bewerbers
Bei minderjährigen Bev			
Ich bestätige o.a. Angaben		nverständnis zum Antrag:	
Ort	Datum	Unterschrift des	Sorgeberechtigten
Von der Schule auszu	füllen:		_
Durchschnitt des Zeugnisses	/ Punkte		
Wartezeit vonbis	=Halbjahr	e x 1,5	
Freiwilliges soziales Jahr/ Bu	ndesfreiwilligendienst	O 2 Pkt	
Entwicklungshelfer		O 2 Pkt	
Behinderungsgrad: unter 30%	% O 1Pkt, ab 30% O 2∃	Pkt., ab 50% O 4 Pkt., ab 70	)% O 6 Pkt.
Halbwaise ohne eigenes Eink	kommen O 2Pkt., Vollw	/aise ohne eigenes Einkomn	nen O 2 Pkt
Sonstige außergewöhnliche h	Härten O 1 Pkt., O 2 Pk	kt., O 3 Pkt., O 4 Pkt	
			Gesamt