

**AUFNAHMEANTRAG**  
für die Ausbildung zur Erzieherin / zum Erzieher  
F a c h s c h u l e für Sozialwesen

An die  
Beruflichen Schulen Gelnhausen  
Graslitzer Straße 2-6  
63571 Gelnhausen

Passfoto

Vollzeit

praxisintegriert und vergütet

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort/Land

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Religion

Adresse:

.....  
PLZ/Ort

.....  
Straße/Nr.

.....  
Tel.-Nr./Handy Nr.

.....  
E-Mail

**Bitte sorgfältig ausfüllen und unterschreiben, unvollständige Anträge können wir nicht bearbeiten.**

**Ich beantrage die Aufnahme in die Fachschule für Sozialwesen. Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:**

- Lebenslauf in tabellarischer Form, aus dem mein Bildungsgang hervorgeht
- Die Formulare für die ärztliche Bescheinigung sowie ein **erweitertes polizeiliches Führungszeugnis** erhalte ich von der Schule mit den Aufnahmeunterlagen

## Schulischer Bildungsabschluss/Aufnahmevoraussetzungen:

- Zeugnis des Mittleren Bildungsabschlusses in beglaubigter Kopie  
(ist Grundvoraussetzung!)**
- Sozialassistentin/Sozialassistent/Schulort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Ausbildungsbeginn

\_\_\_\_\_  
Datum Ausbildungsende

- den Abschluss einer sozialpädagogischen oder sozialpflegerischen Berufsausbildung aufbauend auf dem mittleren Abschluss – von mindestens zweijähriger Dauer, /Schulort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Ausbildungsbeginn

\_\_\_\_\_  
Datum Ausbildungsende

**oder**

- Versetzung in die Einführungsphase einer öffentlichen oder staatlich anerkannten gymnasialen Oberstufe in beglaubigter Kopie; oder

**oder**

- Zeugnis der Fachhochschulreife/Hochschulreife in beglaubigter Kopie

Datum des eingereichten Zeugnisses: \_\_\_\_\_

**und**

- Vollzeitpraktika in einer sozialpädagogischen Einrichtung (mindestens 3 Monate)**

\_\_\_\_\_  
Datum von - bis

\_\_\_\_\_  
Name und Ort der Einrichtung

## oder

### **Berufsausbildung/Aufnahmevoraussetzungen**

Abschlusszeugnis der Berufsschule und Prüfungszeugnis, bitte in beglaubigter Kopie beifügen  
**(Mittlerer Bildungsabschluss ist Grundvoraussetzung!)**

- Berufsausbildung als: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Ausbildungsbeginn

\_\_\_\_\_  
Datum Ausbildungsende

## und

- Vollzeitpraktika in einer sozialpädagogischen Einrichtung (mindestens 3 Monate)**

\_\_\_\_\_  
Datum von - bis

\_\_\_\_\_  
Name und Ort der Einrichtung

## oder

**Sie haben auf einem anderen Wege Nachweise vorzuweisen wie z.B.**

**(Mittlerer Bildungsabschluss ist Grundvoraussetzung!)**

- Vollzeitstätigkeit als **Tagespflegeperson** (Bescheinigung durch das örtliche Jugendamt):

\_\_\_\_\_  
Datum von

\_\_\_\_\_  
Datum bis

- eine **Berufstätigkeit in einer sozialpädagogischen Einrichtung** von insgesamt

\_\_\_\_\_  
Datum von - bis

\_\_\_\_\_  
Name und Ort der Einrichtung

- erzieherische und pflegerische Tätigkeit** in der Familie mit mindestens einem Kind oder einer pflegebedürftigen oder behinderten Person.  
Hierfür können Ihnen max. 12 Monate angerechnet werden:

\_\_\_\_\_  
Datum von

\_\_\_\_\_  
Datum bis

- Auslandsaufenthalte als Au-Pair**, max. 12 Monate:

\_\_\_\_\_  
Datum von

\_\_\_\_\_  
Datum bis

- ehrenamtliche Tätigkeit mit Kindern/Jugendlichen** / Anzahl der Stunden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum von - bis

\_\_\_\_\_  
Name und Ort der Einrichtung

- Ableistung eines FSJ, BuFD oder ähnlicher Dienste**, z. B. in der Kita

\_\_\_\_\_  
Datum von - bis

\_\_\_\_\_  
Name und Ort der Einrichtung



\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

Bitte reichen Sie alle Ihnen zur Verfügung stehenden Nachweise ein. Wir werden uns dann umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen.

Zeugnisse, die im Ausland erworben wurden, müssen beim Staatlichen Schulamt für den Landkreis Darmstadt-Dieburg und die Stadt Darmstadt (<https://schulaemter.hessen.de/schulbesuch/bildungsnachweise>) zur schulischen bzw. beruflichen Bewertung in beglaubigter und notarieller Übersetzung eingereicht werden (am besten frühzeitig, da die Bearbeitung bis zu drei Monaten dauern kann)

Ich habe meine Zeugnisse am \_\_\_\_\_ eingereicht.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

## **Erklärung:**

Ich erkläre, dass ich noch keine andere Fachschule für Sozialwesen oder Fachschule für Sozialpädagogik oder Fachschule für Sozialwirtschaft oder Heilerziehungspflege oder einen entsprechenden Bildungsgang besucht oder an einer Abschlussprüfung teilgenommen habe.



\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Ich habe bereits folgende/n der oben genannten Bildungsgänge besucht:**

.....  
Schule:

.....  
besucht von bis

.....  
Teilnahme an der Abschlussprüfung / Datum