



## Aufnahmeantrag

### Gewünschte Form der Ausbildung

- Einjähriges Berufskolleg (für Bewerber\_innen mit Realschulabschluss) 1 BKSP  
 Zweijährige Fachschule/Berufskolleg + Anerkennungsjahr - 2 BKSP  
 Dreijährige Fachschule/Berufskolleg praxisintegriert (PiA) – 3BKSPiT

### Bewerber/in

Vorname		Geboren am	
Familienname		Geboren in	
Geburtsname		Staatsangehörigkeit	
Straße		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
PLZ Wohnort		Religion, Konfession	
Bundesland/ Kreis		Eigene Kinder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mobil		Alter der Kinder	
E-Mail			

### Erklärung:

Ich habe bereits am Auswahlverfahren anderer Fachschulen für Sozialpädagogik teilgenommen:

- Nein     Ja, nämlich: \_\_\_\_\_

### Statistische Angaben\*:

Migrationshintergrund:  Ja                       Nein

### Schulische Vorbildung bzw. Anerkennung durch das Regierungspräsidium/Kultusminister-konferenz (KMK):

<input type="checkbox"/> Werkreal- schule	<input type="checkbox"/> Realschul- abschluss (Mittlere Reife)	<input type="checkbox"/> einjähriges Berufskollegs (1BK)	<input type="checkbox"/> Fachschul- reife	<input type="checkbox"/> Fachhoch- schulreife	<input type="checkbox"/> Hochschulreife (Abitur)	<input type="checkbox"/> Berufsaus- bildung
--	--	--	--	--	---	--

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

**Unterschrift: Bewerber\_in:** \_\_\_\_\_

**Ort**

**Datum**

**Unterschrift**

\*Angaben fließen nach Aufnahme in die Fachschule in die Schulstatistik des Landes Baden-Württemberg ein.

Unterrichtsstandort:  
 Friedrich-Ebert-Str. 115-117  
 68167 Mannheim  
 Tel. 0621-6374 279-0  
 Email: kontakt@erzieherfachschule-ma.de

Bankverbindung:  
 Sparkasse Rhein Neckar Nord  
 BLZ 670 505 05 Konto 40 158 456  
 IBAN DE61 6705 0505 0040 1584 56  
 BIC MANSDE66XXX

Rechtsträger:  
 Freie Fachschule für Sozialpädagogik und  
 Waldorferzieher:innenseminar Mannheim gem. GmbH  
 Zielstr. 28  
 68169 Mannheim

**Bei minderjährigen BewerberInnen:**

Erziehungsberechtigte/r	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> andere
Name		Vorname:	
Anschrift			
Telefon/Handy			

**Unterschrift Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_

**Ort**

**Datum**

**Unterschrift**

Bitte beachten Sie:

Die Freie Fachschule für Sozialpädagogik erhebt keine Schulgebühren. Zur Finanzierung der Materialkosten erheben wir eine monatliche Materialkostengebühr. Diese beträgt bei der praxisintegrierten Ausbildung €25,00 und bei der 2-jährigen Ausbildung €35,00.