



# Aufnahmebogen

[Anmelde-/Bewerbungstermin: bis zum **1. März** des jeweiligen Jahres (Poststempel)]

## für den Besuch der

## **Berufsfachschule für Pflegeassistenz [BFS PA]**

(Schwerpunkt Altenpflegeassistenz oder Schwerpunkt Heilerziehungspflegeassistenz)

Die unter 1. und 2. erhobenen Daten sind für die Anmeldung an der Schule und für die Wahrnehmung der Aufgaben der Schule und werden vom **Magistrat der Stadt Bremerhaven, Schulamt, Postfach 210360, 27524 Bremerhaven** auf gesetzlicher Grundlage gem. Art. 6 Abs.1 S lit. e) EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) i. V. m. § 2 Abs.1 S. 2 Bremisches Schuldatenschutzgesetz (BremSchulDSG) erhoben.

### 1. Schülerin/Schüler

<b>Vor- und Nachname</b>		<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
<b>Anschrift</b> (Hauptwohnung) (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		<b>Geburtsdatum</b>
<b>Telefon</b>	<b>Handy</b>	<b>Geburtsort</b>
<b>E-Mail</b>		<b>Staatsangehörigkeit</b>
Welche Sprache wird zusätzlich zur deutschen Sprache gesprochen? ( <b>Verkehrssprache</b> )	<b>Muttersprache</b>	
Von der Schule zu beachtende Vorsichtsmaßnahmen auf Grund gesundheitlicher Auffälligkeiten oder Behinderungen		

#### Allgemeiner Abschluss bei Bewerbung

<input type="checkbox"/> Einfache Berufsbildungsreife [BBR] (Datum) _____	<input type="checkbox"/> Erweiterte Berufsbildungsreife [EBBR] (Datum) _____	
<b>Berufsausbildung</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Ausbildungsberuf:</b> _____ <b>Abschluss:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
In der Sekundarstufe I besteht der Anspruch auf einen Nachteilsausgleich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Fremdsprache in der Sekundarstufe I</b> <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>1. Fremdsprache: _____ von Klasse _____ bis Klasse _____</td></tr></table>		1. Fremdsprache: _____ von Klasse _____ bis Klasse _____
1. Fremdsprache: _____ von Klasse _____ bis Klasse _____		

### 2. Erziehungsberechtigte

<b>Vor- und Nachname der Mutter</b>	<b>Adresse</b>	
<b>Vor- und Nachname des Vaters</b>	<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Vor- und Nachname des Vormundes / der Pflegeperson</b>		
<b>Telefon</b>	<b>Handy</b>	<b>Notfall-Telefon</b>

Ich bin zurzeit Schüler:in an den Berufsbildenden Schulen Sophie Scholl, Klasse \_\_\_\_\_

### 3. Für Ihre Anmeldung benötigen wir:

bis zum	von der Schule auszufüllen	
<b>1. März 2023</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anmeldebogen <input type="checkbox"/></li> <li>• Tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild <input type="checkbox"/></li> <li>• Kopie des aktuellen Halbjahreszeugnisses <input type="checkbox"/></li> </ul>	
<b>Sofort nach Erhalt (bis zum 3. Juli 2023)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Teilnahmenachweis an einem Beratungsgespräch <input type="checkbox"/></li> <li>• Teilnahmenachweis an einem schulinternen Eingangstest <input type="checkbox"/></li> <li>• Nachweis über ein Eingangspraktikum in der stationären Altenpflege/ in Einrichtungen der Behindertenhilfe <input type="checkbox"/></li> <li>• Abschlusszeugnis (beglaubigte Kopie)               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Berufsbildungsreife oder</li> <li><input type="checkbox"/> Erweiterte Berufsbildungsreife</li> </ul> </li> </ul>	Notendurchschnitt:  D E M
<b>spätestens zum 1. Schultag</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nachweis über die gesundheitliche Eignung <input type="checkbox"/></li> <li>• Nachweis Hepatitis-B-Impfung / Ablehnungserklärung <input type="checkbox"/></li> <li>• aktuelles erweitertes polizeiliches Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde <input type="checkbox"/></li> <li>• Nachweis des ersten Wohnsitzes in Bremerhaven <input type="checkbox"/></li> </ul>	Vorlage der Bescheinigungen

#### Bei der Anmeldung bitte beachten:

##### **Erklärung**

**(falls der Hauptwohnsitz zum Bewerbungszeitpunkt nicht Bremerhaven oder Altkreis Wesermünde (PLZ 276...) ist):**

Zutreffendes ankreuzen:

- Hiermit versichere ich, dass ich nach Bremerhaven umziehen und mich spätestens zum 1. August des Aufnahmejahres polizeilich mit Hauptwohnsitz (= 1. Wohnsitz) dort anmelden werde. Spätestens am ersten Schultag weise ich dies durch Vorlage meines Personalausweises nach.
- Mein Hauptwohnsitz wird in Niedersachsen bestehen bleiben.  
Ich werde eine Freistellungserklärung bei der für meine Hauptwohnung zuständigen Schulbehörde (Bezirksregierung) beantragen und diese umgehend nach Erhalt der Schule zusenden.  
Ich bitte um Übersendung einer Einverständniserklärung zur Datenübermittlung.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Weitere Informationen über Ihre Rechte im Zusammenhang mit der Datenverarbeitung finden Sie auf der Homepage des Schulamtes (<https://www.bremerhaven.de/de/leben-arbeiten/bildung-forschung/schule/schulanmeldung-und-formulare.82307.html>).**

**Über die Zulassungsbedingungen habe ich mich/haben wir uns anhand der Schulinformationsblätter (im Sekretariat erhältlich) oder im Internet unter [http://: bs-sophiescholl.bremerhaven.de](http://bs-sophiescholl.bremerhaven.de) informiert.**

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift Bewerber\*in / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten\*

\*) Ich bin bevollmächtigt diese Einverständniserklärung im Namen meines Partners / meiner Partnerin (Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_ zu unterzeichnen.