

**Anmeldung zum Besuch der Fachschule für Heilerziehungspflege  
Praxisintegrierte Ausbildung (PiA)**

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn.....  
für das Schuljahr ..... /..... zum Besuch **der Fachschule für Heilerziehungspflege** an.

Mit der elektronischen Weiterverarbeitung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden.  
Bitte beachten Sie dazu die Informationen zum Datenschutz auf unserer Homepage  
[www.bkx.de](http://www.bkx.de).

**Folgende Unterlagen füge ich bei:**

1. Lebenslauf - mit Begründung des Berufswunsches -
2. Zeugnis der Fachoberschulreife
3. Nachweis über eine Berufsausbildung oder den  
Besuch einer Berufsfachschule / Fachoberschule (Halbjahreszeugnis)
4. einen Ausbildungsvertrag über 3 Jahre mit einem anerkannten Träger der Kinder-  
u. Jugendhilfe oder die ausgefüllte Ausbildungsabsichtserklärung (ersetzt vorläufig  
den Vertrag)
5. Nachweis Masernschutzimpfung oder Nachweis über Masernimmunität (Impfpass/  
ggf. Bescheinigung vom Hausarzt) nach § 20 Abs. 9 IfSG
6. **im Juni** ist ein **erweitertes Führungszeugnis** zu beantragen und nachzureichen

.....  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers  
bzw. des Erziehungsberechtigten

**Personalien:**

**Bitte die Anmeldung in Druckbuchstaben ausfüllen.**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

**Geburtsland**, wenn nicht in Deutschland geboren \_\_\_\_\_

Geschlecht W  / M  / D  Religion \_\_\_\_\_

Staatsangeh. \_\_\_\_\_

Ortschaft \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Geburtsland Mutter** \_\_\_\_\_ **Geburtsland Vater** \_\_\_\_\_

**Sprache zuhause** \_\_\_\_\_ **seit wann in Deutschland? Jahr:** \_\_\_\_\_

**Daten der Erziehungsberechtigten bzw. Notadresse:**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Ortschaft \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_