



Anmeldeformular für das Schuljahr 2024/2025

➤ **Wichtig!** Bitte zusätzlich in der Zeit vom 26.01.24 – 18.02.24 unter www.schueleranmeldung.de anmelden.

Bewerber:in: _____
Name Vorname

Ich melde mich für folgenden Bildungsgang an:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinderpfleger:in und mittlerer Schulabschluss (Ki) | <input type="checkbox"/> Abitur Gesundheit (AHG)
Klasse 11 |
| <input type="checkbox"/> Sozialassistent:in und mittlerer Schulabschluss (Sz) | <input type="checkbox"/> Erzieher:in schulische Form (SPS) |
| <input type="checkbox"/> Zweij. Berufsfachschule (Gesundheit/Soziales)
Fachhochschulreife schulischer Teil (BFC) | <input type="checkbox"/> Erzieher:in praxisintegrierte Form PiA (SPB) |
| <input type="checkbox"/> Zweij. Fachoberschule (Gesundheit/Soziales)
Fachhochschulreife mit Jahrespraktikum (FOS) | <input type="checkbox"/> Heilerziehungspfleger:in schulische Form (HEPS) |
| <input type="checkbox"/> Abitur Erziehungswissenschaften (AHE)
Klasse 11 | <input type="checkbox"/> Heilerziehungspfleger:in praxisintegrierte Form PiA
(HEPB) |
| <input type="checkbox"/> Abitur Erziehungswissenschaften (AHE)
Klasse 12 | <input type="checkbox"/> Heilpädagogik (H12) Teilzeit |

Zuletzt besuchte Schule / bisherige Bildung:

Name der Schule: _____ Ort: _____

Schulische Vorbildung (bisher erreichter höchster / angestrebter Schulabschluss):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss nach Klasse 9 | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss nach Klasse 10 |
| <input type="checkbox"/> mittlerer Schulabschluss ohne Qualifikation | <input type="checkbox"/> mit Qualifikation |
| <input type="checkbox"/> schulischer Teil der Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> volle Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife (Abitur) | |
| <input type="checkbox"/> ausländischer Abschluss (mit Anerkennung der zuständigen Bez.-Regierung) | |
| <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss: _____ | |

Ich war bereits Schüler:in an der Liebfrauenschule Coesfeld

Klasse: _____ Schuljahr: _____

Abgeschlossene Berufsausbildung: Ja Nein

Berufsbezeichnung: _____

FSJ / BFD / Praktikum:

FSJ BFD Praktikum 6 Wochen einschlägig Zeitraum: _____

Meine persönlichen Daten:

Name:		Vorname:			
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d		
Straße/Hausnummer:					
PLZ:		Ort:		Ortsteil:	
☎ Festnetz:		☎ Mobil:			
E-Mail:		☎ Notfallnr. Angehörige: (Bitte immer eintragen!)			
Geburtsname:		Konfession:			
Geburtsort:		<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> ohne			
Geburtsland:		<input type="checkbox"/> Sonstige:			
Staatsangehörigkeit:					
Migrationshintergrund:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (wird für die amtliche Statistik benötigt)			

Erziehungsberechtigte:

Eltern Mutter Vater gesetzliche Betreuung (s.u.)
(Bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis beifügen) (Anlage beifügen)

Mutter	Name:	Vorname:
☎ Festnetz:	☎ Mobil:	

Vater	Name:	Vorname:
☎ Festnetz:	☎ Mobil:	

Name der gesetzlichen Betreuung:	☎ Telefon:
---	------------

Anschrift wie oben

falls abweichende Anschrift (Mutter):

Straße/Hausnr.:	PLZ:	Ort:
-----------------	------	------

falls abweichende Anschrift (Vater):

Straße/Hausnr.:	PLZ:	Ort:
-----------------	------	------

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen der Anmeldung bei:

- * Anmeldebogen
 - * Kopie Personalausweis (Vorder- und Rückseite)
 - * lückenloser tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild
(**aktuell bis zum heutigen Datum**)
 - * Kopie Halbjahreszeugnis (Jan. 2024)
oder
 - * beglaubigte Zeugniskopie des letzten Schulabschlusses
(Abschluss- oder Abgangszeugnis)
 - beglaubigter Nachweis über Berufsabschluss
 - Bescheinigung über FSJ, BFD, 6 Wochen Praktikum
 - Ausbildungsabsichtserklärung der Praxisstelle
(siehe Download Homepage: Heilerziehungspflege, Sozialpädagogik)
- * **Pflichtanhänge für alle Bildungsgänge**

Wird von der Schule ausgefüllt:

Eingang der Bewerbung (Stempel)

Anmeldung Schüler Online:

Ja Nein

Zusage am: _____

Absage am: _____

Unterschrift Bewerber:in