Tel.: 0251/392904 0 | Fax: 0251/392904 49 | E-Mail: info@afb-ms.de



Diese Spalte bitte ausfüllen! ☐ Bitte ankreuzen	Diese Spalte NICHT ausfüllen
ANMELDEBOGEN	
Zum Schuljahr 2026/2027	
für den Bildungsgang 3-jährige Fachschule für Heilerziehungspflege (Abschluss: Staatlich anerkannte*r Heilerziehungspfleger*in / Bachelor Professional im Sozialwesen)	
	1 i shahila
☐ Als Praxisintegrierte Ausbildung (PiA)	Lichtbild
Bitte melden Sie sich ab 12/2025 auch unter www.schulbewerbung.de an!	
Sittle incluent sie stan as 12, 2023 adon anter www.schalbetter.builgide ant	Berufsabschluss \square
Familienname (ggf. Geburtsname) Vorname	Berufsbezeichnung
Geburtsdatum Geburtsort Konfession Staatsangehörigkeit	_ Schulabschluss
Separation (Sinceron Statistical Statistic	
PLZ Wohnort Straße	Unterlagen eingereicht
PLZ WOIIIOTE Strake	1 🛚
	│ 2. □ - │ 3. □
Telefon E-Mail-Adresse	4. 🗆
	5. 🗆
Datum Unterschrift Schüler/in	- 6. □ 7. □
Mit dieser Anmeldung sind folgende Unterlagen <u>komplett in einer Klarsichthülle</u> <u>einzureichen:</u>	/. □ 8. □
Anschreiben mit Begründung des Ausbildungswunsches	9. 🗆
Nachweis über schulische Qualifikationen in beglaubigter Kopie	
3. Nachweis über berufliche Qualifikationen in beglaubigter Kopie	erste Daten eingegeben am:
4. ggf Bescheinigung über die Ableistung eines Praktikums in der	
Behindertenhilfe von 6 Wochen in Vollzeit (oder 240 Stunden in Teilzeit)	Datum Unterschrift
5. Tabellarischer Lebenslauf mit Ihrer E-Mail-Adresse!	
6. Passfoto7. Erweitertes Polizeiliches Führungszeugnis muss spätestens zum	☐ Unterlagen vollständig
Schuleintritt vorgelegt werden (zu Schulbeginn nicht älter als drei Monate)	
8. Kopie des Personalausweises	Datum Unterschrift Klassenleitung
Bemühen Sie sich um vollständig eingereichte Bewerbungsunterlagen.	
In begründeten Fällen können Unterlagen nachgereicht werden.	
Gesprächstermin Gesprächstermin Wiedervorlage am :	
bei	S
Herrn/Frau	Datum Unterschrift (Abteilungsleitung)

Bemerkung: