





# Staatliche Fachakademie für Sozialpädagogik Neustadt an der Waldnaab

Josef-Blau-Straße 17 – 92660 Neustadt a.d.Waldnaab – Tel. 09602 94403-0 – Fax: 09602 94403-29

**ANMELDUNG für das Schuljahr 2023/2024** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

| <b>Studierende / Studierender: persönliche Daten, Anschriften</b>   |   |                                |   |
|---|---|--------------------------------|---|
| Name:   |   | Vornamen:                      |   |
| Geschlecht :  | geboren am:   | geboren in                     | Geburtsname:  |
| <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |   |                                |   |
| Familienstand:  | Religion:   |                                |   |
|   | <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> bekenntnislos <input type="checkbox"/> _____<br><span style="float: right;">(sonstiges)</span> |                                |   |
| Staatsangehörigkeit:  | Zuzugsdatum (bei nicht deutschem Geburtsland):  | Muttersprache:                 |   |
| <b>Anschrift</b>  |   |                                | <b>gilt für</b><br>(z.B. Studierende, Eltern, usw.)<br><small>Mutter, Internat, eig. Wohnung...</small> |
| - Straße  |    |                                |   |
| - PLZ/Ort   | E-Mail (bitte unbedingt angeben)  |                                |   |
| <b>Gegebenenfalls weitere Anschrift</b>                             |   |                                |   |
| - Straße  |    |                                |   |
| - PLZ/Ort   |   |                                |   |
| <b>Erziehungsberechtigte</b> (bei minderjährigen Bewerbern)         |   |                                |   |
| Name, Vorname:  |    | Art der Erziehungsberechtigung |   |
| Name, Vorname:  |    | Art der Erziehungsberechtigung |   |
| <b>Schulische Daten / Voraussetzungen</b>                           |   |                                |   |
| <b>Bisher erreichter Schulabschluss</b>                             | Monat/Jahr  | Schule (mit Anschrift)         |   |
|   |   |                                |   |
|   |   |                                |   |
| Zuletzt besuchte Schule (falls abweichend)                          |   |                                |   |
| <b>Berufsausbildung bzw. Vorkenntnisse (z.B. SPS, BFS, usw.)</b>    |   |                                |   |
| Art   | Zeitraum  |                                |   |
|   |   |                                |   |
|   |   |                                |   |

➤ **Schullaufbahn** (lückenlosen Schulbesuch auflisten!)

| Schule                  | Zeitraum<br>(von – bis) | Abschluss |
|-------------------------|-------------------------|-----------|
| <b>siehe Lebenslauf</b> |                         |           |
|                         |                         |           |
|                         |                         |           |
|                         |                         |           |
|                         |                         |           |

➤ **Beruflicher Werdegang** (z.B. Berufsausbildung, bisherige berufliche Tätigkeit, Praktika)

| Art                     | Zeitraum<br>(von – bis) | Abschluss |
|-------------------------|-------------------------|-----------|
| <b>siehe Lebenslauf</b> |                         |           |
|                         |                         |           |
|                         |                         |           |
|                         |                         |           |
|                         |                         |           |

➤ Erklärung

Hiermit melde ich mich zum Besuch der Fachakademie für Sozialpädagogik zum Schuljahr 2023/2024 an, und versichere, dass die Anmeldeangaben richtig und vollständig sind.

**Mir/uns ist bekannt, dass die Anmeldung als nicht vollzogen gilt, wenn die geforderten Unterlagen und Nachweise nicht bis zum 26. Juli 2023 vorliegen.**

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass im gedruckten Jahresbericht der Schule, jeder Schüler mit Vor- und Nachname genannt und von jeder Klasse ein Klassenfoto abgedruckt wird, sowie Veröffentlichungen in der örtlichen Tagespresse und im World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule [www.bsznew.de](http://www.bsznew.de) gemacht werden dürfen.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des volljährigen Bewerbers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten