

## Anmeldeblatt FSP

1	Familienname		<input type="checkbox"/> Vorkurs	<input type="checkbox"/> Unterstufe
2	Vorname			
3	Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers			
4	Geb. am	Geburtsort	Geburtsland	
5	Staatsangehörigkeit		Muttersprache	
6	Eingereist nach Deutschland am			
7	PLZ/Wohnort			
8	Straße/Hausnummer			
9	Telefon (Festnetz)			
10	Telefon (mobil)			
11	E-Mail, die auch für die OSS genutzt wird (z. B. bei schulischen Informationen oder Passwort-Reset):			
12	Religion <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> muslimisch <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> sonstige:			
13	Wahl der Fremdsprache <input type="radio"/> französisch <input type="radio"/> englisch			
14	Online-Schule-Saar (OSS): angemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: welche Schule:			
15	OSS-Benutzername:			
16	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Waldorfschule <input type="checkbox"/> Schule aus Rheinland-Pfalz <input type="checkbox"/> sonstige: _____			
17	Nur die zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule ankreuzen: Name der Schule:			
18	<input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Waldorfschule <input type="checkbox"/> Schule aus Rheinland-Pfalz <input type="checkbox"/> sonstige: _____			
19	Abschluss:		<input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss nach Schuljahresende <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur	
20	Zeugnisdatum:		<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis <input type="checkbox"/> Sonstiges	
21	Nur die zuletzt besuchte berufsbildende Schule benennen: Name der Schule:			
22	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Schulform:			
23	Abschluss:		<input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss nach Schuljahresende <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur	
24	Zeugnisdatum:		<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis <input type="checkbox"/> Sonstiges	
25	Bisherige Fremdsprache(n): <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> sonstige:			

26	Schulbuchausleihe: <input type="checkbox"/> Ausgabe <input type="checkbox"/> Rückgabe		
27	1. Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)		
28	<b>Sorgeberechtigte:</b> <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> Negativbescheinigung bei alleinigem Sorgerecht		
29	Name:	Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
30	Str. Nr.: <input type="checkbox"/> wie oben		
31	PLZ Ort:		
32	E-Mail:		
33	Telefon:		Mobil:
34	2. Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)		
35	Name:	Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
36	Str. Nr.: <input type="checkbox"/> wie oben		
37	PLZ Ort:		
38	E-Mail:		
39	Telefon:		Mobil:
40	Inklusion: Besteht ein besonderer pädagogischer Förderbedarf gemäß §2 Abs. 1 der Inklusionsverordnung (Verordnung zur inklusiven Unterrichtung und besonderen pädagogischen Förderbedarf)? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja in: Diese können von der folgenden Schule angefordert werden:		
41	Zugangsberechtigungen/Nachweise/Aufnahmevoraussetzungen <input type="radio"/> mindestens Mittlerer Bildungsabschluss (in beglaubigten Abschriften) <input type="radio"/> Fachhochschulreife oder Allgemeine Hochschulreife <input type="radio"/> einschlägig (z. B. FOS mit Fachrichtung GuS) <input type="radio"/> Ärztl. Bescheinigung über d. gesundheitliche Eignung f. d. Beruf der Erzieherin /des Erziehers <input type="radio"/> ein vollständiger, aktueller Lebenslauf mit Darstellung des Bildungs- und Berufsweges <input type="radio"/> Praktikumsvertrag mit einer anerkannten sozialpädagogischen Einrichtung <input type="radio"/> Nachweis des Masernschutzgesetzes <input type="radio"/> ein <u>erweitertes</u> Führungszeugnis nach § 30a des Bundeszentralregisters <input type="radio"/> ein gültiges Ausweisdokument <input type="radio"/> Ich bestätige, noch keine Fachschule für Sozialpädagogik oder an einer solchen eine Abschlussprüfung abgelegt zu haben.		
42	Datenschutzbestimmungen: Wir erheben, verarbeiten und speichern die von Ihnen angegebenen Daten ausschließlich in dem Umfang, in dem sie für Ihre Beschulung erforderlich sind. Dies erfolgt gemäß der EU-Datenschutzrichtlinie (Datenschutzgrundverordnung DSGVO). Eine Weitergabe an Dritte findet nur statt, falls dies zum Zwecke der Durchführung Ihrer Beschulung, Ausbildung und im Rahmen der Amtshilfe erforderlich ist. Die Daten werden gelöscht/vernichtet, sobald sie für den Zweck Ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Hiermit nehme ich die Datenschutzbestimmungen des BBZ Homburg zur Kenntnis. Mit der folgenden Unterschrift beantrage ich zudem die Anmeldung am BBZ Homburg: Datum: _____ Unterschrift: _____ <input type="radio"/> volljähriger Schüler (m, w, d) <input type="radio"/> Erziehungsberechtigte(r) 1 (m, w, d)) <input type="radio"/> Erziehungsberechtigte(r) 2 (m, w, d)		



**Ärztliche Bescheinigung/Zeugnis über die gesundheitliche Eignung für den Beruf der Erzieherin /des Erziehers zur Vorlage an der Paul-Weber-Schule Berufsbildungszentrum des Saarpfalz-Kreises**

Herrn/Frau	
Geboren am	in (Ort/Land)
Wohnhaft (Straße/Hausnummer/PLZ/Ort/Land)	

**Vorinformation für die untersuchende Ärztin/den untersuchenden Arzt und die Untersuchte/den Untersuchten**

Dieses Zeugnis über die gesundheitliche Eignung ist nach der Schul- und Prüfungsordnung der Fachschulen für Sozialpädagogik vom 19. Juli 2013 (APO-FSP, § 5 Absatz1 Nr. 3) Voraussetzung für die Aufnahme in die Akademie für Erzieher und Erzieherinnen/ Fachschule für Sozialpädagogik. Es soll zu Beginn der Ausbildung nicht älter als drei Monate sein. Die Verpflichtungen des Infektionsschutzgesetzes in der jeweils gültigen Fassung bleiben unberührt. Die Eignung für diese verantwortliche Tätigkeit schließt in der Regel, insbesondere folgende Krankheitsbilder aus:

- erhebliche Störungen des Seh- und Hörvermögens, die nicht genügend korrigiert werden können (mit Brille bzw. Hörgerät)
- Sprachstörungen
- ansteckende Krankheiten, die nicht nur vorübergehend auftreten
- die körperliche Leistungsfähigkeit stärker beeinträchtigende Erkrankungen der Atemorgane (z. B. schweres Bronchialasthma) oder des Herzens (angeborene oder erworbene Herzfehler)
- starke Beeinträchtigung des Stütz- und Bewegungsapparates, insbesondere auch der Hände
- schwere, nicht medikamentös sicher einstellbare zerebrale Anfallsleiden
- Psychosen (auch Defektzustände nach solchen), Neurosen, schwere Verhaltensstörungen
- Rauschmittel-, Medikamenten- und Alkoholabhängigkeit oder
- weitere, die körperliche und geistige Leistungsfähigkeit beschränkende Zustände

Eine den üblichen Umfang überschreitende Untersuchung wird in aller Regel nicht angezeigt sein, es genügt eine orientierende körperliche Untersuchung. Bei Verdacht auf eine Erkrankung fällt die endgültige Abklärung in den Bereich einer weiteren fachärztlichen Begutachtung.

**Beurteilung der gesundheitlichen Eignung:**

Nach der von mir durchgeführten Untersuchung ist die/der Untersuchte frei von Krankheiten und Behinderungen die die verantwortliche Tätigkeit als Erzieherin/Erzieher erheblich beeinträchtigen würden und deshalb gesundheitlich (physisch und psychisch) für den Beruf der Erzieherin/des Erziehers.

☐ geeignet

☐ bedingt geeignet: Art der Einschränkung und gegebenenfalls Hilfsmittel

\_\_\_\_\_

☐ nicht geeignet

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift der Ärztin/der Arztes

**Anforderung eines erweiterten Führungszeugnisses (Belegart NE) gemäß § 30a Abs. 2 BZRG für die Akademie für Erzieherinnen und Erzieher - Fachschule für Sozialpädagogik**

Vorname	
Name	
Straße	
PLZ und Wohnort	

benötigt für das im Rahmen seiner/ihrer Ausbildung zu absolvierende Praktikum an der Akademie für Erzieherinnen und Erzieher – Fachschule für Sozialpädagogik ein erweitertes Führungszeugnis (Belegart NE) gemäß § 30a Abs. 2 Bundeszentralregistergesetz.

Freundliche Grüße

Gez. Hans-Jörg Opp  
*OStD, Schulleiter*

---

Paul-Weber-Schule  
 Berufsbildungszentrum Homburg des Saarpfalz-Kreises  
 Karlstr. 6-8  
 66424 Homburg

☎ +49 6841 9301-10  
 📠 +49 6841 9301-11  
 ✉ [sekr.bbz-hom@saarpfalz-kreis.de](mailto:sekr.bbz-hom@saarpfalz-kreis.de)  
 🌐 [www.paul-weber-schule.de](http://www.paul-weber-schule.de)

## Bescheinigung und Beurteilung der einschlägigen, mindestens sechswöchigen sozialpädagogischen Tätigkeit unter fachkundiger Anleitung

### 1. Bescheinigung

Name und Anschrift der Einrichtung

### 2. Leiterin/Leiter der Einrichtung

Vorname und Name

Herr/Frau \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ein Praktikum in der o. g. Einrichtung abgeleistet.

Die fachkundige Anleitung hat durch Herrn/Frau \_\_\_\_\_  
 stattgefunden.

### 3. Versäumnisse

Tage		davon entschuldigt		davon unentschuldigt	

### 4. Abschließende Beurteilung

Wir halten Frau/Herrn \_\_\_\_\_

zur Aufnahme in die fachtheoretische Ausbildung an einer Akademie für Erzieherinnen und Erzieher  
 – Fachschule für Sozialpädagogik für

☐ geeignet. ☐ nicht geeignet.

Ort		Datum	

Einrichtungsleitung und Stempel

Praxisanleitung

Kenntnisnahme Praktikantin/Praktikant

### **Erklärung**

Hiermit erkläre ich, dass ich weder einen Vorkurs zur Fachschule für Sozialpädagogik bzw. noch keine Fachschule für Sozialpädagogik besucht habe oder an der Abschlussprüfung einer solchen Schule teilgenommen habe.

Homburg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erklärenden/des Erklärenden)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Sorgeberechtigten)