

Antragsformular

Berufsschulcampus Unstrut-Hainich, Sonderhäuser Landstraße 39, 99974 Mühlhausen/Thüringen

Aufnahmeantrag zum Schulbesuch zum Schuljahr 20 /20

Persönliche Daten:

Name: _____ Vorname: _____
 Geb.-Name: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers
 Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____ Nationalität: _____
 Geb.-Land: _____ Jahr des Zuzuges nach D: _____
 Konfession: keine evang. kath. sonstige: _____
 Wohnort: _____ OT: _____ PLZ: _____
 Straße: _____ H-Nr.: _____
 Bundesland: _____ Kreis: _____
 Telefon: _____ Mobil: _____
 E-Mail: _____

Sorgeberechtigte/r 1 (nur bei Minderjährigen)

Name: _____ Vorname: _____
 Wohnort: _____ PLZ: _____
 Straße: _____ H-Nr.: _____
 Telefon: _____ Mobil: _____

Sorgeberechtigte/r 2 (nur bei Minderjährigen)

Name: _____ Vorname: _____
 Wohnort: _____ PLZ: _____
 Straße: _____ H-Nr.: _____
 Telefon: _____ Mobil: _____

Hinweis: Obliegt nur einem Elternteil das Sorgerecht, muss ein entsprechender amtlicher Bescheid vorgelegt werden.

Notfallkontakt (falls nicht Sorgeberechtigte/r)

Name: _____ Vorname: _____
 Wohnort: _____ PLZ: _____
 Straße: _____ Zusatz: _____
 Telefon: _____ Mobil: _____

Version:	Grund:	Erstellt (von / am):	Geprüft (von / am):	Freigegeben (von / am):	Stand:	Seite:
1	Bedarf	GRYM / 01.10.2025	KLEC / 01.10.2025	GRYM / 02.10.2025	10/25	1 / 2

Schulform / Bildungsgang:

- Berufsfachschule zweijährig / **Kinderpflege**
- Höhere Berufsfachschule zweijährig / **Sozialassistent**
- Fachschule / **Sozialpädagogik (Erzieher)**
- Fachschule / **Sozialpädagogik (Erzieher)** praxisintegrierte Ausbildung (**PiA**)
- Fachschule / **Heilerziehungspflege**
- Fachschule / **Heilpädagogik**

Schule an der die Ausbildung **Sozialpädagogik** oder **Heilerziehungspflege** absolviert wurde

beigefügt sind:

- Lebenslauf (tabellarisch)
- beglaubigte Kopie** des Zeugnisses über den Schulabschluss
- ärztliches Zeugnis über die gesundheitliche Eignung zur Berufsausübung
- erweitertes Führungszeugnis nach § 30a BZRG (*nicht älter als 3 Monate vor Ausbildungsbeginn*)
- beglaubigte Kopie** des Zeugnisses über den beruflichen Abschluss (*gilt nur für Fachschule*)

Erklärung: (gilt nur für Fachschule: §5 Abs.3 Nr.1 ThürFSO-SW)

- Hiermit erkläre ich, dass folgender Ausschlussgrund **nicht** vorliegt:
Die Abschlussprüfung im angestrebten Bildungsgang wurde bereits bestanden, endgültig nicht bestanden oder der Bildungsgang musste wegen Nichtversetzung verlassen werden.

Erstellung E-Mail-Account:

- mit der Erstellung und Anlegung eines Mail-Account (Verwendung Vor- und Nachname) bin ich einverstanden (dient zur Kommunikation und Freischaltung von Diensten)

Hinweis: Die Informationen zu Verwendungszwecken und Datenschutz finden Sie auf der Homepage www.bsc-uh.de

Mit den Unterschriften wird bestätigt, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Unterschriften:

Ort/Datum

Sorgeberechtigte/r 1

Sorgeberechtigte/r 2

Antragsteller/in

Version:	Grund:	Erstellt (von / am):	Geprüft (von / am):	Freigegeben (von / am):	Stand:	Seite:
1	Bedarf	GRYM / 01.10.2025	KLEC / 01.10.2025	GRYM / 02.10.2025	10/25	2 / 2