

Anmeldung

Berufsfachschulen für Sozialpflege am BSZ Regensburger Land

So melden Sie sich für einen Schulplatz am BSZ Regensburger Land an:

1. Schritt:

Online-Anmeldung: Klicken Sie hier, um unserem Antragsformular zur Online-Anmeldung zu folgen (Externer Link).

2. Schritt:

Drucken Sie die **Online-Anmeldung** aus und unterschreiben Sie diese. Bei minderjährigen Bewerberinnen und Bewerbern müssen die Erziehungsberechtigten unterschreiben, volljährige Bewerberinnen und Bewerber unterschreiben selbst.

3. Schritt:

Geben Sie die unterschriebene Anmeldung mit den erforderlichen Unterlagen (s. unten) persönlich in der Woche vom **06.03. 2022 bis 10.03. 2023** bei uns ab:

**Staatliches BSZ Regensburger Land
Plattlinger Straße 24
93055 Regensburg**

Folgende Unterlagen sind bei der Anmeldung vorzulegen:

- Kopie Ihres Ausweises (Personalausweis oder Pass)
- das ausgefüllte, unterschriebene Anmeldeformular der Berufsfachschule (Onlineanmeldung)
- ein lückenloser, tabellarischer Lebenslauf mit **aktuellem** Passfoto und Unterschrift
- **beglaubigte Kopie** des Zwischenzeugnisses der zurzeit besuchten Schule bzw. eine beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der zuletzt besuchten Schule
- Sprachniveau GER B2 bei Bewerber*innen mit einer anderen Muttersprache als Deutsch

Anschließend erhalten Sie eine Nachricht, dass die Anmeldung erfolgreich war.

Weitere Unterlagen benötigen wir bis Anfang Juli:

- Ärztliches Attest mit Nachweis über die gesundheitliche Eignung für den Beruf (nicht älter als 3 Monate vor Schulbeginn)
- einen ausreichenden Impfschutz gegen Masern (geimpft, genesen; ausgenommen sind Personen, die vor dem 31.12.1970 geboren sind).
- Ausreichender Impfschutz gegen Hepatitis B
- ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate vor Schulbeginn)
- Nachweis über ein mindestens 1-wöchiges Praktikum in einer Einrichtung der Altenpflege, Krankenpflege und/oder Behindertenhilfe

Formular:

Ärztliches Attest zur Aufnahme der Ausbildung in der Sozialpflege

Gemäß (§ 26 BFSO)

Zur Vorlage an der
Staatlichen Berufsfachschule für Sozialpflege
am Staatlichen Beruflichen Schulzentrum Regensburger Land,
Plattlinger Straße 24, 93055 Regensburg
Tel. 0941-208 213 0

Es wird festgestellt, dass _____
(Vorname) (Nachname)

geboren am _____._____._____ in _____(Geburtsort)

für den Beruf der **Sozialbetreuerin/Pflegefachhelferin** bzw.
des **Sozialbetreuers/Pflegefachhelfers** gesundheitlich geeignet ist.

Bei der untersuchten Person liegen keine Anzeichen eines körperlichen Gebrechens, einer Schwäche der geistigen oder körperlichen Kräfte oder einer Sucht vor, die für die Ausübung des Berufes hinderlich sind.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift