

Anmeldung

Berufsfachschulen für Kinderpflege 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 Anmeldewoche (siehe Info-Homepage) 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 siehe unten)
- ein unterschriebener, tabellarischer Lebenslauf mit Passfoto
- **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).
- ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate vor Schulbeginn)
- Nachweis über eine 2-wöchige praktische Tätigkeit in einer Krippe, in einem Kindergarten oder in einem Hort

Formular:

Ärztliches Attest zur Aufnahme der Ausbildung in der Kinderpflege

Gemäß (§ 5 BFSO)

Zur Vorlage an der
Staatlichen Berufsfachschule für Kinderpflege
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 _____

für den Beruf der Kinderpflegerin, des Kinderpflegers gesundheitlich
geeignet ist.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel