**Assistentenausbildung**

**Bewerbungsformular für die vollschulische Assistentenausbildung** 

**Zweijährige höhere Berufsfachschule (mit Mittlerem Abschluss)**

**Schuljahr 2024/2025 – Bewerbungsfrist bis: 30.04.2024**

**Bitte kreuzen Sie die gewünschte Fachrichtung/Schule an.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wunsch** | **Fachrichtung** | **Schule** | **Telefon** |
| [ ]  | **Sozialpädagogik**Sozialassistent/-in | Alice-Eleonoren-SchuleKapellplatz 2, 64283 Darmstadt | 06151/13480400 |
| [ ]  | **Wirtschaft und Verwaltung**Kfm. Assistent/-in für das Fremdsprachensekretariat | Friedrich-List-Schulez.Z. Hilpertstraße 31, 64295 Darmstadt | 06151/13489700 |
| [ ]  | **Wirtschaft und Verwaltung**Kfm. Assistent/-in für Bürowirtschaft |
| [ ]  | **Informationsverarbeitung - Technik**Techn. Assistent/-in für Informationsverarbeitung | Heinrich-Emanuel-Merck-SchuleAlsfelder Straße 23, 64289 Darmstadt | 06151/13489800 |
| [ ]  | **Informationsverarbeitung - Wirtschaft**Kfm. Assistent/-in für Informationsverarbeitung | Martin-Behaim-SchuleAlsfelder Straße 23, 64289 Darmstadt | 06151/13489600 |
| [ ]  | **Chemietechnik**Chemisch-technische/-r Assistent/-in | Peter-Behrens-SchuleMornewegstr. 18, 64293 Darmstadt | 06151/13485811 |
| [ ]  | **Sozialpädagogik**Sozialassistent/-in | Landrat-Gruber-SchuleAuf der Leer 11, 64807 Dieburg | 06071/96480 |

**Angaben zur Schülerin/zum Schüler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname: |       | Vorname: |        |
| Alter am 01.08.2024: |       | Geschlecht:  | weiblich: [ ]  männlich: [ ]  |
| Anzahl d. Schul- besuchsjahre:  |            |
| Förderschwer-punkt: | [ ]  Lernen [ ]  Hören [ ]  Sprachheilförderung[ ]  emotional/sozial [ ]  Sehen [ ]  Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Falls ein Förderschwerpunkt angekreuzt wurde, müssen diesen Bewerbungsunterlagen zwingend ein Abschlussbericht/ Kurzgutachten s.u. beigefügt werden.[ ]  Eingliederungshilfe/ THA |
| Schulform: | [ ]  inklusiv beschult [ ]  Förderschule  |
| Sprachstand: | bei Intensivklassen- bzw. InteA-Schüler(inne)n[ ]  A2 [ ]  B1 [ ]  B2 [ ]  C1 [ ]  C2 |
| Bestätigt durch (nur ein Feld ankreuzen):[ ]  Deutsches Sprachdiplom[ ]  Klassenkonferenz (falls keine Prüfung zum Deutschen Sprachdiplom vorliegt) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dieser Bewerbung sind beizufügen:**[ ]  Tabellarischer Lebenslauf mit Passbild[ ]  Beglaubigte Kopie des letzten Schulzeugnisses[ ]  Förderplan gem. VO f. d. Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung vom 10.08.2006 (ABl. 9/06)[ ]  Förderplan gem. VOGSV §40 v. 2011 inkl. Nachweise der Förderung der letzten drei Jahre, falls LRS vorliegt[ ]  Abschlussbericht/Kurzgutachten bei Anspruch aufsonderpädagogische Förderung | **Abgabefrist:** | **30.04.2024** |
| **Abzugeben bei:** | **Beruflicher Schule**(Die Bewerberin/der Bewerber behält eine Kopie der Bewerbung bei sich.) |
| **Entscheidung über die Aufnahme oder Ablehnung:** | Der Rücklauf erfolgt **bis zum 30.06.2024** |

**Angaben zur Klassenleitung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Das Beratungsgespräch wurde geführt am: |       | von:  |       |
| Name des Klassenlehrers/der Klassenlehrerin: |       | Telefonnr.: |       |
| E-Mail-Adresse: |       |

*Von der Schülerin/dem Schüler auszufüllen:*

**Nähere Angaben zur Schülerin/zum Schüler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname: |       | Vorname: |        |
| Straße und Hausnr.: |       | PLZ: |        |
| Wohnort: |       | Telefon: |        |
| E-Mail-Adresse: |       | Geburtsdatum: |        |
| Geburtsort: |       | Geburts-land: |        |
| Staatsange-hörigkeit: |       | In Deutsch-land seit: |        |
| Aufent-haltsstatus: |       |

**Angaben zum/zur Erziehungsberechtigten:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname: |       | Vorname: |       |
| Straße und Hausnr.: |       | PLZ: |       |
| Wohnort: |       | Telefon Festnetz: |       |
| E-Mail-Adresse: |       | Mobil: |       |

|  |
| --- |
| **Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der obigen Angaben** (Angaben über den Schulbesuch soweit nachweisbar): |
| Ort, Datum:        |  |
| Unterschrift Klassenlehrer/-in: | Schulstempel: |

|  |
| --- |
| **Zusätzlicher Erwerb der allgemeinen Fachhochschulreife:** |
| Nur an folgenden Schulen möglich:  | * Alice-Eleonoren-Schule
* Friedrich-List-Schule
* Peter-Behrens-Schule
 | * Landrat-Gruber-Schule
* Martin-Behaim-Schule
* Heinrich-Emanuel-Merck-Schule
 |
| [ ]  Ich möchte zusätzlich die allgemeine Fachhochschulreife erwerben, um später auch studieren zu können. Der Anmeldung für den zusätzlichen Erwerb der allgemeinen Fachhochschulreife sind beizufügen:* Kopie des Halbjahreszeugnisses der 10. Klasse
* Beglaubigte Kopie des Zeugnisses über den mittleren Abschluss oder beglaubigte Kopie des Zeugnisses, das die Versetzung in die gymnasiale Oberstufe ausweist (nach Erhalt)
* Lebenslauf mit Lichtbild
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum:        |  |
| Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers: | Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:  |

 Mit Abgabe dieser Unterlagen wird kein Rechtsanspruch auf Aufnahme in die gewünschte Schule erlangt!