

## Anmeldung für die Ausbildung Sozialpädagogische Assistenz (SPA) - mit eESA

Die vier Hamburger Schulen bieten die zweieinhalbjährige SPA-eESA-Ausbildung an:  
**BS 30 (FSP I Barmbek), BS 21 (FSP II Altona), BS 18 (Harburg), BS 23 (Niendorf)**

**Mein Erstwunsch = \_\_\_\_\_ Mein Zweitwunsch = \_\_\_\_\_**  
(tragen Sie bitte unbedingt **zwei Wünsche** ein, sonst werden Sie einer der vier Schulen zugeteilt!)

**Liegt bei Ihnen ein Härtefall vor? (Begründung): \_\_\_\_\_**

**Angaben zur Person:**  Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ 1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

### **Anschrift Schüler\*in:**

Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_ Stadtteil: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ wohnt bei: \_\_\_\_\_

Handy/Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Ergänzung - nur wenn minderjährig**

**Name und Anschrift: Sorgeberechtigte\*r/ Vormund/  
Betreuer\*in:**  Mutter  Vater

Frau  Herr

In Druckbuchstaben/ gut  
leserlich ausfüllen!!  
Name/ E-Mail (lesbar!)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

**Handy/Tel.** der Sorgeberechtigten/ des Vormunds/ der Betreuer\*in: \_\_\_\_\_

**E-Mailadresse** der Sorgeberechtigten/ des Vormunds/ der Betreuer\*in: \_\_\_\_\_

**Nur bei Scheidung der Eltern:** Sorgerecht liegt bei  Eltern (gemeinsam)  nur Mutter  nur Vater  
Sorgerechtsbescheid liegt vor  ja  nein **Begründung** \_\_\_\_\_

**Haben Sie die Berufsschule für Sozialpädagogische Assistenz bereits besucht?**

nein  ja von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

**Erklärung:** Ich bestätige, wahrheitsgemäße Angaben gemacht zu haben. Unvollständige Unterlagen bei der Einschulung können dazu führen, dass Sie abgeschult werden. Sämtliche Daten unterliegen den gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten / des Bewerbers)

## Einwilligungserklärung für die Nutzung von Fotos

Herr/Frau (Name Schüler\*in)

---

**eESA**

Februar 2021

Aufgenommen von  
(Datum/Kürzel):

gestattet hiermit der Beruflichen Schule, bei der eine Aufnahme in die zweieinhalbjährige SPA-eESA-Ausbildung stattfindet, die Nutzung von Fotos.

Die Nutzung erfolgt und ist beschränkt auf die Publikation in

- Druckwerken und
- Elektronischen Medien

im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der jeweiligen Beruflichen Schule.

Hinweise:

Diese Einwilligungserklärung ist an der final aufnehmenden Beruflichen Schule gültig. Sie kann dort jederzeit widerrufen werden.

Hamburg, den

---

(Unterschrift Schüler\*in)

(wenn minderjährig: Sorgeberechtigte Person)