

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

Personalien:

Name: _____ Geburtsname: _____

Passfoto

Vorname: _____ 1. Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____ 2. Staatsangehörigkeit _____

Geburtsort: _____ Muttersprache: _____

Geburtsland: _____

in Deutschland seit: _____ Geschlecht: weiblich männlich

eESA

August 2019

Anschrift der/des Schüler/in:

Straße: u. Hausnummer: _____ Stadtteil: _____

PLZ : _____ Ort: _____ wohnt bei: _____

Telefon: _____ Handy: _____ E-Mail: _____

Sorgerecht: Eltern Mutter Vater Betreuung

Name und Anschrift der/des Sorgeberechtigten

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsland: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Straße/Hausnummer: _____ PLZ/Ort: _____ Tel.: _____

(Nur angeben, wenn von obiger Adresse abweicht)

Haben Sie die Berufsschule für Sozialpädagogische Assistenz bereits besucht?

nein ja von: _____ bis _____

Name der Schule: _____

Erklärung:

Ich bestätige die Verbindlichkeit dieser Anmeldung.

Sollte ich den Schulplatz nicht in Anspruch nehmen, informiere ich sofort die Schule.

Hamburg, den _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten / des Bewerbers)

aufgenommen von: _____ **Datum:** _____