



**Fachschule - Sozialpädagogik - Klasse 2**

Name: _____ <small>(ggf. auch Geburtsname)</small>	Vorname: _____
geboren am: _____	Geburtsort: _____
Familienstand:            ledig            verheiratet	

<b>Wohnung:</b>	Wohnort (mit PLZ): _____
	Straße und Haus-Nr.: _____
	Region Hannover
	Landkreis oder kreisfreie Stadt: _____ wenn nicht Niedersachsen, auch Bundesland
	Telefon (Festnetz): _____ Handy: _____
	E-Mail-Adresse: _____

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **Muttersprache:** \_\_\_\_\_

**Konfession:** ev. kath. islam. sonstige (bitte angeben) ohne **Geschlecht:** weibl. männl.

**Schulische Vorbildung:** (zuletzt besuchte Schulform und zuletzt erreichter allgemeinbildender Abschluss)

**Herkunft:** Fachschule Sozialpädagogik Kl. 1: \_\_\_\_\_  
(bitte die zuvor besuchte berufsbildende Schule eintragen)

**Abschluss:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erw. Sek.-I-Abschluss | <input type="checkbox"/> allgemeine Hochschulreife                    |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife    | <input type="checkbox"/> ausländischer Schulabschluss                 |
|  | <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss:<br>bitte angeben: _____ |

Angaben über fremdsprachliche Kenntnisse: \_\_\_\_\_

Berufsziel: \_\_\_\_\_

**Personensorgeberechtigte/r (bzw. Notfalladresse bei volljähriger Bewerberin/volljährigem Bewerber)**

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

Erziehungsverhältnis:  Mutter /  Vater /  Eltern /  Betreuer /  sonst. Erziehungsverhältnis

Anschrift wie oben: ja:    nein: :    wenn nein, andere Anschrift:

Wohnort (mit PLZ): \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ Tel./Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin/  
des Bewerbers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r  
(BAföG: Elternunterschrift auch bei Volljährigkeit)