



Alice-Salomon-Schule
Berufsbildende Schulen für Gesundheit und Soziales
der Region Hannover

Anmeldebogen Schuljahr 2026/2027

Fachschule – Sozialpädagogik – Klasse 1

in Teilzeitform

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

Wohnung: 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. div.

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

Herkunft:

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Einjährige Berufsfachschule | ☐ Fachschule | ☐ Kooperative Gesamtschule |
| ☐ Zweijährige Berufsfachschule | ☐ Gymnasium | ☐ Hauptschule 10. Klasse |
| ☐ Berufliches Gymnasium | ☐ Integrierte Gesamtschule | ☐ sonstige Schulform: _____ |
| ☐ Fachoberschule | ☐ Realschule | |
| | ☐ Oberschule | |

Abschluss:

- | | |
|---|---|
| ☐ Realschulabschluss (Sek. I) | ☐ allgemeine Hochschulreife |
| ☐ Erw. Sek.-I-Abschluss | ☐ ausländischer Schulabschluss |
| ☐ Fachhochschulreife | ☐ sonstiger Abschluss: |
| ☐ schul. Teil der Fachhochschulreife | bitte angeben: _____ |

Angaben über fremdsprachliche Kenntnisse: _____

Berufsziel: _____

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

Person 1: Name, Vorname: _____

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

Straße und Haus-Nr., Wohnort (mit PLZ): _____

E-Mail:* _____ Tel./Handy:* _____

Person 2: Name, Vorname: _____

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

Straße und Haus-Nr., Wohnort (mit PLZ): _____

E-Mail:* _____ Tel./Handy:* _____

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/
des Bewerbers

Unterschrift
1. Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift
2. Personensorgeberechtigte/r

* = freiwillige Angaben; Für diese Angaben besteht ein Widerrufsrecht.

Erklärung zum Datenschutz: Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie in Papierform im Sekretariat.