



**Johann-Hinrich-Wichern-Fachakademie für Sozialpädagogik**

der Evang.-Luth. Gesamtkirchengemeinde

Geschwister-Scholl-Str. 34

97424 Schweinfurt

Tel: 09721 / 7 30 68-0

Fax: 09721 / 730 68-20

email: [verwaltung@fachakademie-schweinfurt.de](mailto:verwaltung@fachakademie-schweinfurt.de)

Homepage: [fachakademie-schweinfurt.de](http://fachakademie-schweinfurt.de)

Lichtbild bitte  
hier einkleben

Aufnahmeantrag Sozialpädagogisches Einführungsjahr: 01.09.2024

**Name:**..... **Vorname:**.....

Geburtsdatum:..... Geburtsort:.....

Geburtsland:..... Staatsangehörigkeit:.....

Zuzugsdatum in BRD:.....

Familienstand:..... Konfession:.....

**Heimatanschrift:**

Reg. Bezirk:..... Landkreis:.....

PLZ Wohnort:..... Intern **GKZ** Wohnort:.....

Straße und Hausnummer:.....

Telefon:..... email-Adresse:.....

Name des Vaters:.....

Beruf des Vaters:.....

Name der Mutter:.....

Beruf der Mutter:.....

**Berufsziel:**

.....KiTa/Krippe          .....Hort          .....Heim          .....Jugendarbeit

Ist ein Aufnahmeantrag auch bei einer anderen Fachakademie gestellt worden ?

ja

nein

wenn ja, Fachakademie.....

**Schulische Vorbildung :**

von..... bis.....  
Grundschule/Hauptschule/Mittelschule.....in.....

von..... bis.....  
Realschule/Wirtschaftsschule.....in.....  
Gymnasium.....in.....

von..... bis.....  
BAS/Handelsschule.....in.....

.....

**Berufliche Vorbildung (einschließlich Fachoberschule)**

von..... bis.....Praktikum  
in.....

von..... bis.....Berufsfachschule für.....  
in.....

von..... bis.....Fachoberschule.....  
in.....

von..... bis.....als.....  
in.....

**Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird bestätigt:**

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

.....  
Eigenhändige Unterschrift

---

**Dem Antrag sind folgende Bewerbungsunterlagen beizufügen:**

- 1 Bewerbungsanschreiben
- 1 Lebenslauf
- 1 Kopie Geburtsurkunde
- 1 **beglaubigte Zeugniskopie der Mittleren Reife**  
und andere aktuelle **beglaubigte** Zeugniskopien
- 1 Ärztliches Attest ausgestellt **Juli 2024**
- 1 Kopie des Impfausweises gem. **Masernschutzgesetz**
- 1 **Erweitertes Führungszeugnis** ausgestellt **Juli 2024**