Städt. Berufsfachschule für Kinderpflege

Bewerbung für das Schuljahr 2021/2022 Zeitraum vom 11.01.2021 bis 12.03.2021



Bitte den Bewerbungsbogen in der beschreibbaren PDF am Computer ausfüllen! Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG

lch interessiere mich für folgende Ausbildungsmöglichkeit (bitte ankreuze	reuzei	ank	oitte	t (b	ceit	ichł	öal	ısm	lun	bild	Aus	nde	folae	für	mich	ssiere	intere	lch
---------------------------------------------------------------------------	--------	-----	-------	------	-------------	------	-----	-----	-----	------	-----	-----	-------	-----	------	--------	--------	-----

□ Vollzeitausbildung (2-jährig)	□ Vollzeitaus Mütter und	sbildung für I Väter (2-jährig)	□ Vollzeitausbildung iPad Klasse (2-jährig, nicht geeignet für Mütter und Väter)				
Unterrichtszeit in der Regel Montag bis Freitag von 08.00 Uhr bis 17.00 Uhr	Unterrichtszei Montag bis Fr 08.45 Uhr bis	eitag von	Unterrichtszeit in der Regel Montag bis Freitag von 08.00 bis 17.00 Uhr. Ein eigenes iPad muss privat vorhanden sein, es wird nicht von der Schule gestellt.				
□ Teilzeitausbildung (3-jährig)		☐ Teilzeitausbildung für Mütter und Väter (3-jährig)					
Unterrichtszeit variabel Montag t 6 Stunden täglich	bis Freitag	Unterrichtszeit in der Regel Montag bis Freitag von 08.45 Uhr bis 14.00 Uhr					
Die Teilzeitausb	oildung ist nicht	durch das BAfö	G-Amt gefördert				
Schülerin/Schüler							
Familienname / ggf. Geburtsname		Vorname/n (laut Geb	urtsurkunde)				
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland					
Familienstand E	Eigene Kinder: Anzah	nzahl und Alter Staatsangehörigkeit					
Postleitzahl Wohnort							
Straße / Hausnummer		Email-Adresse (Pflich	ntfeld)				
Telefon Festnetz		Telefon Handy					
Zuzugsdatum, sollten Sie nicht in Deutschlan	nd geboren sein (Tag	, Monat, Jahr)					
Eltern (auch bei Volljährigkeit))/ Frziehungsh	erechtiate					
Familienname (Vater) Vorname		milienname (Mutter)	Vorname				
Anschrift (Vater)	An	schrift (Mutter)					
Postleitzahl Wohnort Postleitzahl Wohnort							
Telefon Festnetz / Handy Beruf (freiwill	llige Angabe) Tel	lefon Festnetz / Hand	ly Beruf (freiwillige Angabe)				
evlt. Name und Adresse andere/r Erziehungs	berechtigte/r (z.B. V	ormund)					

- 1 -

Welche Schulen habei	n Sie besuch	t? (lückenle		
Schulart / Klassen		von	bis	Ort/Straße
Welche Schule haben Sie	zuletzt besuch	t? Name un	d Adresse d	er Schule:
Welchen Schulabschluss I	haben Sie erzie	elt?		
Wann bahan Sia dan Sahi	ulaheehluse orz	rialt?		
Walli haben Sie den Sch	Jiabsciliuss eiz	deit?		
Haben Sie eine Schule mi nein $\ \square$	t einem besond	deren Förde	rbedarf besu	icht?
ja 🗆	ala colla c			
Name und Adresse der So	onule:			
Welche beruflichen Vo (jeweils Nachweise/ Zeugr			?	
Berufsausbildung				
nein □				
ja 🗆 von		bis		
Abschluss ja □ als .				
Berufstätigkeit				
Deruistatigkeit				
als				
von bis	.			
Externenprüfung für Kinde			le für Kinder	rpflege besucht oder an einer
nein ja von		bis		
Wo2				
VVO?				
Haben Sie ein freiwillig	ges soziales	Jahr/ökolo	gisches J	ahr absolviert?
von bis				
Praktikum im Kindergart		er Hort		
Im Rahmen eines Schnup	perpraktikums			
von bis	S			

Weitere Praktika	
von bis	
Haben Sie musische und/oder sportliche Qual	ifikationen (mit Nachweis)
Welche?	
Religions- und Ethikunterricht Prinzipiell werden Sie entsprechend Ihrer Religionszug Zum Schuljahresbeginn ist kein Wechsel mehr möglich Ich bin	
□ katholisch □ evangelisch □	sonstiges
□ Ich bin katholisch oder evangelisch, möchte aber der Begründung:	
lch möchte folgenden Religionsunterricht besuchen, ge □ katholischer Religionsunterricht □ evangelischer Religionsunterricht	
Wahlfächer Ich möchte an folgendem Wahlfach / an folgenden	Wahlfächern teilnehmen:
 □ Gitarre □ Kreativ unterwegs (Freitagnachmittag und Samstag □ Museumspädagogik (i.d.R. einmal im Monat samsta 	
□ Ich möchte an keinem Wahlfach teilnehmen	
Wenn eine Anmeldung erfolgt, ist die Teilnahme für ein Die Meldung für ein Wahlfach hat keinerlei Auswirkung Wahlfächer können nur angeboten werden, wenn genü stehen und dies organisatorisch möglich ist.	auf die Aufnahme an unserer Schule.
Fehlende Unterlagen können zur Ablehnung Ihrer E	Bewerbung führen.
Die Entscheidung über ihre Bewerbung dauert in d Lesen Sie sich unbedingt unser Merkblatt zur Aufn	
Ort, Datum	
Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers Un	terschrift der / des Erziehungsberechtigten

Merkblatt

Bitte senden Sie die unten aufgeführten Unterlagen per Post an folgende Adresse:

Städt. Berufsfachschule für Kinderpflege Sekretariat Ruppertstr. 3 80337 München

80337	München
	Bewerbungsformular (4seitig) – sorgfältig am Computer ausgefüllt und unterschrieben
	zusätzlicher Lebenslauf tabellarisch – lückenlose Auflistung aller Schulzeiten, beruflicher Tätigkeiten und Arbeitslosigkeit, Nachweise beilegen, Unterschrift
	Halbjahreszeugnis in Kopie der 9. Klasse, falls Sie noch zur Schule gehen
	falls bereits vorhanden Zugangszeugnis in beglaubigter Kopie (mindestens erfolgreicher Mittelschulabschluss), sowie das Zeugnis über den qualifizierenden Mittelschulabschluss, falls Sie dieses besitzen, sowie das Zeugnis der zuletzt tatsächlich besuchten Schule, falls Sie als Externe/r den Schulabschluss gemacht haben
	Bescheid über die Anerkennung ausländischer Bildungsnachweise in Kopie, falls Sie nur ein ausländisches Zeugnis besitzen. Bitte kümmern Sie sich rechtzeitig darum. Info unter www.km.bayern.de/schueler/abschluesse/zeugnisanerkennung/html. Holen Sie sich vorher ein Formular in unserem Sekretariat ab.
	ärztliche Bescheinigung, nur mit dem Originalvordruck der Schule
	Pass in Kopie (ggf. mit Aufenthaltstitel)
	zwei Passbilder, auf der Rückseite mit Vor- und Nachname beschriftet
Gege	benenfalls zusätzliche Nachweise
	B2- Zertifikat bei Anerkennung des Zeugnisses über die Zeugnisanerkennungsstelle (in Kopie)
	Erziehungsberechtigung in unklaren Fällen z.B. bei Scheidung (in Kopie)
	Geburtsurkunde des eigenen Kindes/der eigenen Kinder (in Kopie)

weitere Schulabschlusszeugnisse, wenn vorhanden (in Kopie)

Tätigkeit, musische oder sportliche Qualifikationen etc.(in Kopie)

Berufsausbildung, Berufstätigkeit, FSJ/ FÖ, Praktikum, soziales Engagement, ehrenamtliche

schriftliche Absage von unserer Schule aus einem früheren Bewerbungsjahr (in Kopie)

ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG über die gesundheitliche Eignung für den Beruf "Staatlich geprüfte Kinderpfleger/in, staatlich geprüfter Kinderpfleger" zur Vorlage bei der Berufsfachschule für Kinderpflege, Ruppertstr. 3, 80337 München, Tel.089/233 64400 Name, Vorname Geburtsdatum Adresse (Strasse, PLZ, Ort) Vorinformation für die untersuchende Ärztin / den untersuchenden Arzt und die Untersuchte / den Untersuchten: Die Aufnahme an der BFS für Kinderpflege setzt voraus, dass die Bewerberin bzw. der Bewerber für den Beruf geeignet ist und die alleinige Aufsichtspflicht für eine Kindergruppe übernehmen kann. Diese Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung ist Voraussetzung für die Aufnahme (Berufsfachschulordnung - BFSO §26). Die abgeschlossene Berufsausbildung berechtigt zur Tätigkeit als pädagogische Mitarbeiterin / als pädagogischer Mitarbeiter in sozialpädagogischen Einrichtungen wie Kinderkrippen, Kindergärten, Horten oder Häusern für Kinder. Die Eignung für diese (auch im Sinne der Aufsichtspflicht) verantwortungsvolle Tätigkeit schließt insbesondere folgende Krankheitsbilder aus: - erhebliche Störungen des Seh- und Hörvermögens, die nicht genügend korrigiert werden können (mit Brille bzw. Hörgerät) - erhebliche Wahrnehmungsstörungen - Sprachstörungen - ansteckende Krankheiten - die körperliche Leistungsfähigkeit stärker beeinträchtigende Erkrankungen der Atemorgane (z. B. schweres Bronchialasthma) oder des Herzens (angeborene oder erworbene Herzfehler) - starke Beeinträchtigung des Stütz- und Bewegungsapparates, insbesondere auch der Hände und Beine - schwere, nicht medikamentös sicher einstellbare zerebrale Anfallsleiden Psychosen (auch Defektzustände nach solchen). Neurosen, schwere Verhaltensstörungen. Depressionen - Rauschmittel-, Medikamenten- und Alkoholabhängigkeit weitere, die körperliche und geistige Leistungsfähigkeit beschränkende Zustände Im Allgemeinen genügt die Untersuchung durch die Hausärztin / den Hausarzt, die/ der die Bewerberin/ den Bewerber seit längerer Zeit kennt. Gegebenenfalls ist eine darüber hinausgehende weitere fachärztliche Begutachtung erforderlich. Wir möchten sicher gehen, dass aufgrund Ihrer Expertise die gesundheitliche Eignung für den Beruf als Kinderpflegerin/ als Kinderpfleger gegeben ist. Gegebenenfalls kann ein zusätzliches fachärztliches Gutachten notwendig sein. Beurteilung der gesundheitlichen Eignung Nach der von mir durchgeführten Untersuchung ist die/der Untersuchte somit physisch und psychisch für den Beruf als Kinderpfleger/in □ geeignet □ bedingt geeignet □ nicht geeignet Es wird bescheinigt, dass folgender, altersentsprechender, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz vorliegt: ☐ 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach vollendetem 2. Lebensjahr) ☐ Eine Immunität gegen Masern (serologischer Labornachweis) liegt vor. ☐ Masernschutzimpfung liegt nicht vor. ☐ Ist vor 1970 geboren und vom Dokumentationsbedarf bzgl. Masernschutz ausgenommen. (Ort, Datum) (Stempel und Unterschrift des Arztes)