

**Berufsbildende Schulen der Diakonie Rotenburg –  
anerkannte Ersatzschule**  
Fachschule - Heilerziehungspflege -  
Berufsfachschule - Pflegeassistenz –  
Standort:  
In der Ahe 33, 27356 Rotenburg (Wümme), Tel. 04261/9377-0

## Aufnahmeantrag

für die Ausbildung Heilerziehungspflege

2025 - 2028 (Vollzeit)

Name:	Vorname:
geb. am:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Straße:	Telefon:
PLZ /Wohnort:	Mobil:
Familienstand:	E-Mailadresse:

**Bitte leserlich ausfüllen!**

**Voraussetzung:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abitur                           | <input type="checkbox"/> mind. 400-stündiges Praktikum im<br>Arbeitsbereich Behindertenhilfe                         |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife               | <input type="checkbox"/> 1jährige Berufsfachschule<br>Hauswirtschaft u. Pflege, Schwerpunkt<br>Persönliche Assistenz |
| <input type="checkbox"/> erw. Sek. I / Realschulabschluss | <input type="checkbox"/> einjährige Praxis im Berufsfeld (z.B. FSJ/BFD)  |
| <input type="checkbox"/> Sek. I / Realschulabschluss      | <input type="checkbox"/> Berufsschulabschluss mit Realschulabschluss   |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss              |  |

Zuletzt besuchte Schulform \_\_\_\_\_  
(einschl. Berufsschule):  
Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

**Bisherige einschlägige praktische Tätigkeiten** in sozialen Einrichtungen  
(z. B. stationäre und ambulante Behindertenhilfe, Altenpflege, Krankenpflege oder ähnliches und Zeiträume):

_____	_____
Name und genaue Bezeichnung der Einrichtung und des Praxisplatzes	Praxiszeiträume (Tag, Monat und Jahr)
_____	_____
Name und genaue Bezeichnung der Einrichtung und des Praxisplatzes	Praxiszeiträume (Tag, Monat und Jahr)

**Praktische Ausbildungsstelle bzw. Arbeitsplatz:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> in den Rotenburger Werken der I.M.      | <input type="checkbox"/> noch nicht vorhanden |
| <input type="checkbox"/> andere Einrichtung der Behindertenhilfe |   |

\_\_\_\_\_  
(Name der Einrichtung, Str., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)