



## Staatliche Berufsfachschule für Kinderpflege

### A N M E L D E B O G E N

**Zur Prüfung als andere Bewerberin/als anderer Bewerber  
nach § 52ff. BFSO (sog. Externenprüfung)**

---

**Anmeldeschluss und Abgabe aller Unterlagen (vollständig):  
spätestens 01. März  
Schuljahr 20...../20.....**

Wir weisen ausdrücklich daraufhin, dass bei der sog. „Externenprüfung“ (Andere Bewerber“) die Prüfung unter Umständen nicht an der Schule durchgeführt werden kann, bei der die Zulassung beantragt wurde. Die Prüfung kann ggf. auch an einer Berufsfachschule für Kinderpflege in einem anderen Regierungsbezirk durchgeführt werden. Die Zuweisung erfolgt durch die Schulaufsichtsbehörde (Regierung von Oberbayern).

---

**Zur Überprüfung der persönlichen Daten ist zur Anmeldung dieser Bogen  
vollständig auszufüllen und am Ende zu unterschreiben:**

**Angaben zur Person:**

Familienname: .....

Vorname (laut Geburtsurkunde): .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort/Staat:.....

Staatsangehörigkeit: .....

Glaubenszugehörigkeit: .....

Hauptwohnsitz: .....

Straße mit Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

Handynummer

E-Mail-Adresse

Falls sich persönliche Daten ändern, muss dies umgehend dem Sekretariat  
**schriftlich** mitgeteilt werden.



Folgende Unterlagen sind vorzulegen:	Wird von der Schule ausgefüllt
<input type="checkbox"/> Bewerbungsanschreiben mit Unterschrift,	
<input type="checkbox"/> Vollständig ausgefüllter Anmeldebogen mit tabellarischem, <i>lückenlosem</i> Lebenslauf (enthalten sein müssen v. a. alle Daten des Schulbesuchs),	
<input type="checkbox"/> Kopie des Personalausweises,	
<input type="checkbox"/> 1 Lichtbild,	
<input type="checkbox"/> das Abschluss- oder Austrittszeugnis der zuletzt besuchten Schule in beglaubigter Abschrift (es muss mindestens ein erfolgreicher Mittelschulabschluss nachgewiesen werden), <b>Hinweis:</b> ausländische Zeugnisse müssen von der Zeugnisanerkennungsstelle bewertet werden und mindestens dem erfolgreichen Mittelschulabschluss entsprechen.	
<input type="checkbox"/> ggf. Geburtsurkunde(n) der eigenen Kinder, ggf. Heiratsurkunde,	
<input type="checkbox"/> schriftlicher Nachweis über eine Haftpflichtversicherung, während der Zeit der Prüfungen (01.05. – 31.07.). (siehe Formular)	
<input type="checkbox"/> Nachweis über einen mindestens dreimonatigen Hauptwohnsitz vor Antragstellung in Bayern (z. B. Meldebescheinigung),	
<input type="checkbox"/> Deutschkenntnisse in Wort und Schrift mindestens auf dem Niveau B2,	
<input type="checkbox"/> Erklärung über Weiterbildungsmaßnahme (z. B. bfz, ...), bzw. wie sich die Bewerberin/der Bewerber in den einzelnen Fächern vorbereitet hat und welche Lehrbücher dafür benutzt wurden.	
<input type="checkbox"/> polizeiliches, erweitertes Führungszeugnis für die Praktikumsstelle (zum 01.03. nicht älter als drei Monate). (siehe Formular)	
<input type="checkbox"/> ein ärztliches Zeugnis, das zum 01.03. nicht älter als drei Monate sein soll und ausweist, dass die Bewerberin bzw. der Bewerber für den gewählten Beruf geeignet ist. (siehe Formular)	
<input type="checkbox"/> Kopie über eine aktuelle Infektionsschutzbelehrung,	
<input type="checkbox"/> Nachweis über die Tätigkeit von mindestens 800 Zeitstunden in einer Einrichtung wie Kinderkrippe, Kindergarten, Hort oder Häuser für Kinder. Der Nachweis umfasst eine Tätigkeitsbeschreibung, die Anzahl der betreuten Kinder sowie die genauen Arbeitszeiten inkl. Gesamtstunden (siehe Tabelle),	
<input type="checkbox"/> Bescheinigung der Einrichtung, in welcher die praktische Prüfung abgelegt wird (Achtung: Einrichtung muss im Raum Pfaffenhofen a. d. Ilm liegen, max. im Umkreis von 30 km). (Siehe Formular)	

*Zusätzliche Zeugnisse, falls vorhanden: z. B. Praktikumszeugnis, Arbeitszeugnis können gern mitgeschickt werden. Beachten Sie bitte, dass Sie uns keine Originale zuschicken. Wir schicken keine Bewerbungen zurück.*



**Auflistung der 800 Praktikumsstunden<sup>1</sup>: (Nachweise mit Tätigkeitsbeschreibung anfügen)**

Einrichtung	Datum	Stundenzahl	Wird von der Schule geprüft

---

<sup>1</sup> Erbracht bis zum 01.03. des Prüfungsjahres



**„Soziale Kriterien“ für die Zuweisung zum Prüfungsort:**

(Bitte legen Sie entsprechende Nachweise bei und/oder erläutern Sie die Gründe näher.)

- ☐ Anzahl der minderjährigen Kinder: .....
- ☐ Alter des Kindes/ der Kinder: Kind 1: ..... Kind 2: ..... Kind 3: ..... Kind 4: .....
- ☐ Alleinerziehung
- ☐ Pflege eines Angehörigen
- ☐ Schwerbehinderung bzw. dauerhafte Beeinträchtigung
- ☐ Sonstige besondere private Umstände

Ich habe mich bereits an einer Berufsfachschule für Kinderpflege angemeldet, bin aber nicht zur Prüfung angetreten.

☐ ja ( ..... ) ☐ nein  
Jahr Ort der Berufsfachschule

Ich habe bereits an einer Abschlussprüfung/Externenprüfung an einer Berufsfachschule für Kinderpflege teilgenommen und habe nicht bestanden (bitte *Notenübersicht* beilegen).

☐ ja ( ..... ) ☐ nein  
Jahr Ort der Berufsfachschule

Die Bewerberin/der Bewerber legt aufgrund seiner Konfession die Prüfung in folgendem Fach ab:  
(Wenn Sie nicht der römisch-katholischen Kirche [rk] angehören oder konfessionslos sind kreuzen Sie hier bitte an, in welchem Fach Sie die Prüfung ablegen wollen).

☐ Ethik und ethische Erziehung ☐ Religionslehre und Religionspädagogik rk

Haben Sie einen Vorbereitungskurs bei einem Maßnahmenträger besucht?

☐ ja ☐ nein

Name und Adresse des Maßnahmenträgers: .....

.....

Finanzierung der Maßnahme:

☐ Selbstzahler ☐ Bildungsgutschein der Agentur für Arbeit  
Ort der zuständigen Agentur für Arbeit:

.....  
**Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie in der Einrichtung, in welcher Sie die praktische Prüfung Sozialpädagogische Praxis) ablegen werden, über eine Masernschutzimpfung verfügen müssen.**



---

**Ich versichere, dass ich alle Aussagen wahrheitsgemäß beantwortet habe.**

-----  
Ort/Datum

-----  
Unterschrift

-----  
Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers